



# Polski Związek Łowiecki Zarząd Okręgowy w Gorzowie Wlkp.

66-400 Gorzów Wlkp.  
ul. Kosynierów Gdyńskich 20G  
NIP: 526-030-04-63

tel. (95) 720 47 20  
fax (95) 720 47 20 w.126  
e-mail: zo.gorzowwlp@pzlow.pl

l.dz. 431 / 2024

Gorzów Wlkp., 05 marca 2024r

## Koła Łowieckie – wszystkie

Zarząd Okręgowy PZŁ w Gorzowie Wlkp. informuje o terminie organizowanego szkolenia weterynaryjnego, tj. kursu z zakresu wstępnych oględzin tusz zwierząt łownych po dokonaniu odstrzału. Konieczność przeszkolenia myśliwych pozyskujących zwierzynę łowną wynika z wytycznych rozporządzenia Unii Europejskiej nr 853/2004 zawartych w załączniku III w sekcji IV w rozdziale I w ust. 4, jak również wytycznych rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 26 listopada 2010 roku w sprawie przeprowadzenia szkolenia myśliwych oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 20 marca 2019 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie przeprowadzenia szkolenia myśliwych.

W celu zapewnienia członkom Zrzeszenia możliwości realizacji ww. wytycznych Zarząd Okręgowy w Gorzowie Wlkp. zaplanował w dniach 23-24 marca 2024 roku przeprowadzenie

### **„KURSU WSTĘPNYCH OGLEDZIN TUSZ ZWIERZĄT ŁOWNYCH PO ODSTRZALE”.**

Zajęcia teoretyczne odbywać się będą w formie online za pośrednictwem platformy **Microsoft Teams**. Uczestnicy kursu w każdym dniu przed zajęciami otrzymają za pośrednictwem poczty e-mail link do szkolenia, a po zakończonym szkoleniu otrzymają zaświadczenie, które ważne jest przez okres 10 lat.

Warunkiem przyjęcia na kurs jest dokonanie zgłoszenia w terminie do 20.03.2024 roku poprzez przesłanie na adres e-mail: [zo.gorzowwlp@pzlow.pl](mailto:zo.gorzowwlp@pzlow.pl) skanu wypełnionego formularza zgłoszeniowego (wzór w załączeniu) oraz dokonanie wpłaty w wysokości 200 zł na konto bankowe tut. ZO PZŁ:

**BANK PEKAO SA I O/Gorzów Wlkp. 03 1240 3549 1111 0000 4431 1140**

z tytułem przelewu: „opłata za kurs weterynaryjny” z podaniem imienia i nazwiska kursanta.

Zgłoszeń na kurs mogą dokonywać myśliwi indywidualni oraz koła łowieckie (zgłoszenie grupowe).

Potwierdzenie przyjęcia zapisu na kurs zostanie przesłane za pośrednictwem poczty e-mail.

W załączeniu „Harmonogram kursu” oraz „wniosek – zgłoszenie”

Otrzymują:

- 1) Koła Łowieckie
- 2) ZG PZŁ – do wiadomości

**ŁOWCZY OKRĘGOWY**  
Zarządu Okręgowego PZŁ  
w Gorzowie Wlkp.  
*Wojciech Pawliszak*  
mgr inż. Wojciech Pawliszak



# Polski Związek Łowiecki Zarząd Okręgowy w Gorzowie Wlkp.

66-400 Gorzów Wlkp.  
ul. Kosynierów Gdyńskich 20G  
NIP: 526-030-04-63

tel. (95) 720 47 20  
fax (95) 720 47 20 w.126  
e-mail: zo.gorzowwlkp@pzlow.pl

## HARMONOGRAM KURSU WETERYNARYJNEGO – KURS WIOSNA 2024

L.p.	Temat szkolenia	Liczba godzin
1	Podstawowe wiadomości z zakresu anatomii, fizjologii oraz behawioryzmu zwierząt łownych, w tym nietypowych zachowań związanych z chorobami zwierząt.	3
2	Postępowanie z odstrzelonym zwierzęciem na łowisku, podczas składowania i transportu.	3
3	Podstawowe wiadomości dotyczące skażeń środowiska w Rzeczypospolitej Polskiej.	1
4	Występowanie chorób odzwierzęcych w Rzeczypospolitej Polskiej.	1
5	Podstawowe wiadomości z zakresu epizootiologii zwierząt łownych.	1
6	Występowanie chorób zakaźnych zwierząt w Rzeczypospolitej Polskiej. Zasady bioasekuracji, pobieranie próbek do badań w kierunku wykrycia wirusa ASF.	1
7	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa żywności, zdrowia zwierząt oraz wymagań, jakie powinny być spełnione przez mięso zwierząt łownych wprowadzane na rynek.	2
8	Postępowanie z ubocznymi produktami pochodzenia zwierzęcego nieprzeznaczonymi do spożycia przez ludzi, powstałymi przy pozyskiwaniu zwierząt łownych.	1
9	Najczęściej występujące zmiany anatomopatologiczne u odstrzelonych zwierząt łownych.	2
10	Parazytozy wspólne dla ludzi i zwierząt łownych.	1

**ŁOWCZY OKRĘGOWY**  
Zarządu Okręgowego PZŁ  
w Gorzowie Wlkp.  
mgr inż. Wojciech Pawliszak

**Formularz zgłoszeniowy na szkolenie z zakresu wstępnych oględzin tusz  
organizowanym przez ZO PZŁ w Gorzowie Wlkp.**

**w dniach 23-24 marca 2024 roku**

Szkolenie drogą zdalną przy wykorzystaniu platformy MS-Teams

Nazwisko i imię		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Imiona rodziców		
Nr legitymacji PZŁ		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania, na który należy przesłać zaświadczenie o ukończeniu szkolenia		
Telefon kontaktowy		
Płatnik	Indywidualnie**	Koło łowieckie**
Województwo, w którym na stałe zamieszkuje osoba uczestnicząca w szkoleniu		

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do kompleksowej realizacji procesu szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

\*\* - zaznaczyć właściwe, a w przypadku kół proszę podać dane do faktury:

Koło Łowieckie ....., NIP: .....

.....

Data i podpis

**Uzupełniony i własnoręcznie podpisany formularz (skan) przesłać na adres:**

**[zo.gorzowwlpk@pzlow.pl](mailto:zo.gorzowwlpk@pzlow.pl)**

**w terminie do 20 marca 2024 roku.**