



POLSKI ZWIĄZEK JEŹDZIECKI

ul. Lektykarska 29

01-687 WARSZAWA tel: (48 22) 4176700, fax: (48 22) 4176701 , e-mail: pzi@pzi.pl

Numer Wniosku _____

Data wpływu _____

WNIOSEK

O NADANIE / PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI* (zaznaczyć właściwe) CERTYFIKATU DLA OŚRODKA JEŹDZIECKIEGO

Uwaga! Obowiązkiem Wnioskodawcy, po złożeniu Wniosku, jest informowanie PZJ o każdej zmianie danych umieszczonych we Wniosku.

I. 1. Wnioskodawca :

Nazwa wnioskodawcy lub imię i nazwisko właściciela – wnioskodawcy,
adres ,NIP, dane kontaktowe

Nazwa - Imię Nazwisko	
Adres:	
NIP:	
Tel:	E-mail:
Oświadczenie, data podpis	Wnioskodawca oświadcza, że jest upoważniony do występowania w imieniu n/w ośrodka Data Podpis

2. Wnioskuje o wydanie/przedłużenie certyfikatu PZJ dla ośrodka :

Nazwa ośrodka, adres siedziby, telefon, fax:

Nazwa ośrodka	
Kod pocztowy, miejscowość:	Ulica nr:
Gmina:	Powiat:
Województwo:	NIP: Regon:
e-mail:	Telefon: Fax:
WWW :	Współrzędne GPS ośrodka :
Numer i data ważności przedłużanego certyfikatu :	

3. Imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail osoby wskazanej do kontaktowania się w sprawach wniosku:

--

II. Informacje o Ośrodku.

1. Krótki opis prowadzonej przez ośrodek działalności jeździeckiej

Występuję o nadanie oznaczenia „ Sport wyczynowy PZJ ” Podstawa : I klasa sportowa zawodnika Imię nazwisko _____ w dyscyplinie _____
Języki obce, w których prowadzone są zajęcia :
Ośrodek zarejestrowany w PZJ/WZJ tak * / nie * (* zaznaczyć właściwe)

2. Dane osób nadzorujących i prowadzących zajęcia w ośrodku (imiona i nazwiska, uprawnienia –typ i nr legitymacji, nr licencji, data ważności)

Imię Nazwisko	Uprawnienia-typ	Nr legitymacji	Licencja/Certyfikat Nr / ważna do...

3. Warunki stajenne, tereny do odbywania zajęć, konie:

Wyszczególnienie	Opis	Uwagi
Stajnia (liczba boksów, stanowisk)		
Boksy pensjonatowe (liczba)		
Plac treningowy: (podłoże, wymiary, oświetlenie)		
Kryta ujeżdżalnia: (podłoże, wymiary)		
Teren: (umowy z właścicielami lub administratorami okolicznych gruntów gmina, nadleśnictwo itp)		
Sprzęt: (wyposażenie do prowadzenia zajęć-przeszkody, czworobok itp)		
Liczba koni: (sportowych, rekreacja, zaprzęg.)		
Liczba koni: (nadających się do przeprowadzenia egzaminu na odznakę brązową, srebrną, złotą)		
Estetyka i porządek w ośrodku (krótki opis)		

4. Opinia lekarza weterynarii z licencją PZJ :

Wyszczególnienie	Opis
Liczba koni objętych opieką	
Informacje o kondycji koni	
Informacje o pielęgnacji i utrzymaniu koni	

Ocena zachowania się koni w stosunku do obsługujących je osób	
Ocena warunków stajennych (światło, ściółka, woda, wentylacja)	
Inne:	
Data, pieczęć i podpis	

5. Opinia Zarządu WZJ właściwego dla miejsca położenia ośrodka rekomendująca lub nie rekomendująca przyznanie certyfikatu oraz potwierdzająca zgodność podanych we wniosku danych ze stanem faktycznym. Brak rekomendacji musi być uzasadniony pisemnie.

Data, pieczęć i podpis

6. Ubezpieczenia

1. Ile osób średnio w tygodniu uczestniczy w jazdach:

a) rekreacyjnych

,

b) sportowych

2. Ilość wypadków wymagających interwencji lekarskiej w ciągu ostatnich dwóch lat :

a) w jeździe rekreacyjnej

,

b) w jeździe sportowej

3. Czy ośrodek posiadał ubezpieczenie :

TAK ^{OC}

NIE

TAK ^{NW}

NIE

4. Czy jeźdźcy posiadali dotychczas jakiegokolwiek ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków

TAK

,

NIE

jeśli TAK, czy było to ubezpieczenie INDYWIDUALNE

, czy GRUPOWE

7. Załączniki do wniosku:

7.1- o nadanie certyfikatu :

- a) fotografie ośrodka,
- b) oświadczenie pracodawcy potwierdzające zatrudnienie osób nadzorujących i prowadzących zajęcia,
- c) **tygodniowy harmonogram zajęć prowadzonych przez szkoleniowców wymienionych we wniosku (zał. nr 1)**
- d) **opis i charakterystyka ośrodka (zał. nr 3)**
- e) kopie uprawnień osób nadzorujących i prowadzących zajęcia.
- f) kopie aktualnych polis ubezpieczeniowych minimum:
 - OC obejmujące odpowiedzialność ośrodka
 - OC osób prowadzących zajęcia wobec korzystających z ich usług

7.2 - o przedłużeniu certyfikatu :

- a **wykaz akcji szkoleniowych zgłoszonych do PZJ i przeprowadzonych w poprzednim okresie ważności certyfikatu (zał. nr 2)**
- b) kopie aktualnych polis ubezpieczeniowych minimum:
 - OC obejmujące odpowiedzialność ośrodka
 - OC osób prowadzących zajęcia wobec korzystających z ich usług

oraz 7.1 - a, b, c, d, - w wypadku zmiany danych w stosunku do poprzedniego wniosku.

8. Wnioskuje o wydanie certyfikatu kategorii



Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie przez PZJ danych zawartych we Wniosku oraz wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu.

pieczęć ośrodka, data i podpis wnioskodawcy

III. Nadanie Certyfikatu

1. Opinia Komisji WZJ/PZJ kontrolującej dany ośrodek:

Komisja w składzie

Imię i Nazwisko	Podpis

W dniu:

Dokonała wizytacji ośrodka:

(Nazwa Ośrodka)

i stwierdza że ośrodek spełnia wymagania aby otrzymać Certyfikat Polskiego Związku Jeździeckiego kategorii:

2. Decyzja Zarządu PZJ o przyznaniu Certyfikatu i jego kategoria

Zarząd PZJ na posiedzeniu w dniu:

Przyznał

Nie przyznał

w/w ośrodkowi Certyfikat Kategorii

W przypadku nie przyznania krótkie uzasadnienie:

3. Opłata certyfikacyjna (zgodnie z cennikiem PZJ):

Kwota wpłaty	Data wpłaty	Uwagi

4. Data nadania Certyfikatu:

5. Data ważności otrzymanego Certyfikatu:

6. Pokwitowanie odbioru Tablicy PZJ:

Ja niżej podpisany kwituję odbiór tablicy informacyjnej o nadaniu przez PZJ Certyfikatu Ośrodka. Zobowiązuje się do:

- a. Umieszczenia tablicy w widocznym miejscu (najlepiej na bramie wjazdowej) na terenie ośrodka.
- b. Zwrócenia tablicy do PZJ w momencie upływu terminu ważności (2 tygodnie po)
- c. Wystąpić do PZJ z wnioskiem o przedłużenie terminu ważności certyfikatu (najpóźniej na 3 miesiące przed upływem terminu ważności) i dokonaniu wpłaty.

Imię i Nazwisko	Pełniona funkcja w ośrodku	data	podpis

7. Zwrócenie tablicy do PZJ

data zwrócenia tablicy do PZJ

Uzasadnienie zwrotu tablicy:

Zał. nr 1

Tygodniowy harmonogram zajęć prowadzonych przez szkoleniowców wymienionych we wniosku



Zał. nr 2

Wykaz akcji szkoleniowych zgłoszonych do PZJ i przeprowadzonych w poprzednim okresie ważności certyfikatu

--

Zał. nr 3

Opis i charakterystyka Ośrodka (do 1000 znaków, oferta ośrodka, dyscypliny, trenerzy)