



**WNIOSEK NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES: 01-496 Warszawa, ul. Karola Miarki 11 D**

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. Wnioskuję 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**

--

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
<b>Stajnia</b> (liczba boksów)		
<b>Boksy pensjonatowe</b> (liczba)		
<b>Wybiegi i pastwiska:</b> (ilość, rodzaj, powierzchnia)		
<b>Plac treningowy:</b> (podłoże, wymiary, oświetlenie)		
<b>Kryta ujeżdżalnia:</b> (podłoże, wymiary, oświetlenie – w tym awaryjne)		
<b>Teren:</b> (umowy z właścicielami lub administratorami okolicznych gruntów gmina, nadleśnictwo itp)		
<b>Sprzęt:</b> (wyposażenie do prowadzenia zajęć – rząd koński, przeszkody, czworobok itp.; wyposażenie do organizacji zawodów – ranga zawodów i dyscyplina)		
<b>Liczba koni:</b> (sportowych, rekreacja, zaprzęg.)		
<b>Liczba koni*:</b> (nadających się do przeprowadzenia egzaminu na odznakę brązową, srebrną, złotą) <b>* dotyczy oznaczenia dla ośrodków bezpiecznej i fachowej nauki jazdy konnej</b>		
<b>Estetyka i porządek w ośrodku</b> (krótki opis)		
<b>Wyposażenie stajni:</b> (zaznaczyć właściwe)	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Apteczka pierwszej pomocy</li><li><input type="checkbox"/> Środki do dezynfekcji stajni</li><li><input type="checkbox"/> Tablica z danymi kontaktowymi</li><li><input type="checkbox"/> Gaśnice / wyposażenie przeciwpożarowe</li><li><input type="checkbox"/> Regulamin prowadzenia zajęć</li><li><input type="checkbox"/> Harmonogram jazd</li><li><input type="checkbox"/> Oznaczenia wyjść ewakuacyjnych</li></ul>	
<b>Infrastruktura:</b> (zaznaczyć właściwe)	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Szatnia</li><li><input type="checkbox"/> Ogrzewane pomieszczenie</li><li><input type="checkbox"/> Sala dydaktyczna (ilość osób: .....; wyposażenie: .....)</li></ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Utwardzone dojścia do stajni, ujeżdżalni, hali oraz parkingu</li> <li><input type="checkbox"/> Wybrukowane lub betonowane dojścia do stajni, ujeżdżalni, hali oraz parkingu</li> <li><input type="checkbox"/> Dostępność dla osób niepełnosprawnych (m.in. podjazdy, toalety)</li> <li><input type="checkbox"/> Możliwość zakupu ciepłych i zimnych napojów</li> <li><input type="checkbox"/> Dostęp do ciepłej wody w łazienkach</li> <li><input type="checkbox"/> Dostęp do ciepłej wody na myjkach dla koni</li> <li><input type="checkbox"/> Możliwość zakwaterowania i żywienia (standard hotelowy: ..... )</li> </ul>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

#### 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 nierekomendująca 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) **oświadczenia szkoleniowców reprezentujących ośrodek ( zał. 4)**
- f) kopie uprawnień osób nadzorujących i prowadzących zajęcia.
- g) 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)**
- a) **oświadczenia szkoleniowców reprezentujących ośrodek ( zał. 4)**
- 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:**

dla stajni pensjonatowej / ośrodka bezpiecznej i fachowej nauki jazdy

---

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

---

pieczęć, data i podpis wnioskodawcy

### **III. Nadanie Certyfikatu**

#### **1. Opinia Komisji WZJ/PZJ kontrolującej dany ośrodek:**

**Komisja w składzie**

<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Podpis</b>

**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 (nie później niż 3 miesiące po upływie terminu ważności).

<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Pełniona funkcja w ośrodku</b>	<b>data</b>	<b>podpis</b>

**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 )**