**FORMULARZ OCENY OŚRODKA BEZ CERTYFIKATU PZJ**

**ubiegającego się o możliwość organizacji egzaminów na odznakę „Jeżdżę konno”**

*UWAGA! Punkty oznaczone \* (gwiazdką) są obligatoryjne do spełnienia*

DANE WNIOSKODAWCY:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa ośrodka |  |
| Adres |  |
| Osoba zgłaszająca |  |
| Dane kontaktowe (telefon/e-mail/strona internetowa) |  |

OPIS UŻYWANYCH DO NAUKI KONI:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba koni (z wyszczególnieniem czy to kuce, ew. podać grupę, czy duże konie, krótko opisać rasy, typy użytkowe) |  |
| Wiek min. 5 lat\* (podać orientacyjnie przedział wiekowy koni) |  |
| Stopień wyszkolenia (orientacyjnie) |  |
| Kondycja koni\* |  |

WARUNKI UTRZYMANIA:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj stajni | Boksowa / angielska / brak - chów wolnowybiegowy |
| Wymiary boksów (min. zgodnie z Rozp. MRiRW: kuce do 147 cm wys. min. 6m2 , duże konie od 147 cm min. 9 m2)\* |  |
| Czystość\* |  |
| Karmienie min. 2 razy dziennie\* |  |
| Dostęp do wody (zgodnie z Rozp. MRiRW pojenie min. 3 razy dziennie)\* |  |
| Dostęp do wybiegów i pastwisk |  |
| Apteczka dla koni |  |

KWALIFIKACJE KADRY SZKOLENIOWEJ:

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba szkoleniowców z uprawnieniami | Instruktor Rekreacji Ruchowej:Instruktor Szkolenia Podstawowego PZJ:Instruktor Sportu PZJ:Trener PZJ:Inne (wymienić jakie): |

UBEZPIECZENIA OC I NNW:

|  |  |
| --- | --- |
| Ośrodek\* |  |
| Instruktorzy\* |  |
| Uczniowie |  |

ZASADY DZIAŁALNOŚCI:

|  |  |
| --- | --- |
| Regulamin prowadzenia zajęć  |  |
| Apteczka dla jeźdźców\* |  |

INFRASTRUKTURA DO JAZDY:

|  |  |
| --- | --- |
| Plac zewnętrzny |  |
| Wymiary |  |
| Rodzaj podłoża |  |
| Ogrodzenie\* |  |
| Oświetlenie |  |
| Hala |  |
| Wymiary |  |
| Rodzaj podłoża |  |
| Ogrodzenie (banda)\* |  |
| Oświetlenie |  |
| Wyposażenie treningowe tj. drągi, stojaki, bezpieczne kłódki, szranki czworobokowe, litery |  |
| Możliwość wyjazdów w teren |  |

DODATKOWA INFRASTRUKTURA:

|  |  |
| --- | --- |
| Myjka |  |
| Szatnia |  |
| Toalety |  |
| Sala wykładowa |  |
| Parking |  |

PODSUMOWANIE (*wypełnić wyłącznie punkt dotyczący decyzji wizytującego):*

* **Ośrodek spełnia minimalne wymagania do organizacji egzaminów na odznakę „Jeżdżę konno”.**

Data, podpis osoby oficjalnej WZJ, upoważnionej do wydania opinii.

* **Ośrodek nie w pełni spełnia wymagania do organizacji egzaminów na odznakę „Jeżdżę konno”.**

Należy wprowadzić działania korygujące tj.:

w terminie do:

i przedstawić pisemną dokumentację usunięcia niezgodności. Po akceptacji usunięcia niezgodności ośrodek zostaje dopuszczony do organizacji egzaminów bezterminowo lub warunkowo i na określony czas.

* **Ośrodek został warunkowo dopuszczony do organizacji egzaminów na odznakę „Jeżdżę konno”.**

Data, podpis osoby oficjalnej WZJ, upoważnionej do wydania opinii.

* **Ośrodek nie spełnia minimalnych wymagań do organizacji egzaminów na odznakę „Jeżdżę konno”.**

Uzasadnienie:

Data, podpis osoby oficjalnej WZJ, upoważnionej do wydania opinii.