

..... Nazwisko i imię	 Miejscowość, data
..... Adres zamieszkania	Koło Stan pni Stan rodzin wg zaświadczenia weterynaryjnego
.....	Nr weterynaryjny
..... PESEL	Nr EP
..... Nr telefonu	Nr SB
..... Adres e-mail	Nr RHD

ZAMÓWIENIE nr **NA SZKOLENIE sezon 2025/2026** **- I.6.1 „Interwencja w sektorze pszczelarskim – wspieranie podnoszenia poziomu wiedzy pszczelarskiej”**

1. Warunki uczestnictwa:

Uczestnikiem szkolenia może być:

- o pszczelarz – który ma nadany numer identyfikacyjny EP przez ARiMR (podmiot wpisany do ewidencji producentów – art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 18 grudnia 2003r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności – Dz.U. z 2022r. poz. 203, 219 i 1270 – wersja od 1 stycznia 2023r.) oraz prowadzi działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół (Apis mellifera), i jest wpisany do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz.U. z 2020r. Poz. 1421);
- o osoba planująca założenie pasieki (osoba niezrzeszona) – o ile złoży stosowne oświadczenie o tym, że planuje prowadzić działalność nadzorowaną w zakresie utrzymywania pszczół (Apis mellifera), i wystąpić o wpis do rejestru, o którym mowa w art. 11 ust. 1 ustawy zakaźnej.

2. Warunki szczegółowe:

Tematyka szkoleń dotyczy:

- 1) prowadzenia gospodarki pasiecznej;
- 2) chorób pszczół i ich zwalczania oraz zapobiegania;
- 3) biologii rodziny pszczoły;
- 4) pożytków i produktów pszczelich;
- 5) marketingu i pozycjonowania na rynku produktów;
- 6) ekonomiki gospodarki pasiecznej;
- 7) wędrowniej gospodarki pasiecznej;
- 8) inne tematy – zakres szkoleń o tematyce innej niż powyższe nie może przekraczać 30% godzin szkoleniowych.

Koszt szkolenia:

- o 180,00 zł pełna wersja (2 obiady + nocleg);
- o 20,00 zł za jeden obiad

Warunki płatności:

- o kwota płatna jest w 100% w chwili składania zamówienia;
- o organizacja pszczelarska, w której jestem zrzeszony/a, zastrzega sobie prawo do zmiany kwoty odpłatności w wyniku zmian cen rynkowych;
- o uczestnik szkolenia zobowiązuje się do uiszczenia stosownej kwoty dopłaty;
- o wpłacona kwoty nie zostaną zwrócone w przypadku wycofania się uczestnika na miesiąc przed planowanym terminem szkolenia.

Osoby niezrzeszone zobowiązane są do:

- o złożenia oświadczenia, o którym mowa w „Warunkach szczegółowych” – dokument przygotowuje organizacja pszczelarska;
- o wystąpienia we własnym zakresie o wpis do rejestru, o którym mowa w „Warunkach szczegółowych”;
- o opłacenia kosztów uczestnictwa w szkoleniu wg w/w kwot;
- o podania następujących danych w celu prawidłowej obsługi projektu: imię i nazwisko, nr PESEL lub nr NIP, adres, telefon, mail.

3. Oświadczenia pszczelarza:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem pozyskiwania refundacji z zasobów ARiMR oraz z regulaminem obsługi refundacji przez organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a, zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania i terminowego wywiązywania się wynikających z nich zobowiązań.
2. Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z terminami realizacji poszczególnych etapów projektowych i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania. Jednocześnie oświadczam, że we własnym zakresie będę pozyskiwał/a wszystkie bieżące informacje dotyczące realizacji dotacji udostępniane przez ARiMR, MRiRW, organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a oraz osobę obsługującą refundację w organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a za pośrednictwem ich stron internetowych.
3. Oświadczam, że w przypadku zaistnienia przyczyn losowych, tj. wytrucia pszczół, przewlekła choroba, wypadek zarówno pszczół jak i pszczelarza, uniemożliwiające realizację zamówień refundacyjnych, niezwłocznie i bezpośrednio powiadomię o tym fakcie Biuro organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a, składając na tą okoliczność pisemną informację. W pozostałych przypadkach również należy złożyć pisemną informację z uzasadnieniem braku realizacji. Zarząd organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a w obu sytuacjach rozpatrzy złożoną pisemną informację i zajmie stosowne stanowisko w kwestiach finansowych.
4. Oświadczam, że są mi znane konsekwencje nie wywiązania się przeze mnie ze złożonego zamówienia. Jestem świadomy/a obowiązków jakie nakłada na mnie uczestnictwo w projektach refundacyjnych. Jestem świadomy/a faktu, iż brak realizacji złożonych zamówień bez podania pisemnego uzasadnienia, jak również brak realizacji zamówień bez zaistnienia konkretnego, wyżej wskazanego powodu/przyczyny losowej i braku pisemnego powiadomienia o tym fakcie organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a, będzie skutkowało przepadkiem wszystkich wpłaconych przeze mnie kwot – żadna z wpłaconych kwot nie zostanie mi zwrócona, wszystkie wpłacone kwoty pozostaną w organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a.
5. Wyrażam zgodę na reprezentowanie mojej osoby przed ARiMR, MRiRW, inne we wszelkich sprawach dotyczących refundacji i spraw z nimi związanych przez organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a oraz przez osobę obsługującą refundację w organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zamówieniu przez organizację pszczelarską, w której jestem zrzeszony/a, a organizowanych przez ARiMR i MRiRW, otrzymywania informacji dotyczących projektów pszczelarskich i innych wsparć, informacji i ofert marketingowych, przysyłania materiałów, informacji dotyczących MRiRW, ARiMR, PZP, organizacji pszczelarskiej, w której jestem zrzeszony/a, innych, itp. Jednocześnie zastrzegam sobie prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie.
8. Oświadczam, że wszystkie w/w oświadczenia i zgody składam dobrowolnie, zgodnie ze stanem faktycznym, pod rygorem pełnej odpowiedzialności karnej za zatajanie prawdy i/lub składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą - składanie fałszywych oświadczeń.

4. Zamówienie:

PSZCZELARZ + OSOBY TOWARZYSZĄCE NIEZRZESZONE W RZP KONIN				
łączna ilość osób (uczestników szkolenia)		obiad dzień 1 (ilość osób)	obiad dzień 2 (ilość osób)	Pakiet – 2 obiady z noclegiem (ilość osób)
w tym niezrzeszonych				
kwota brutto za osobę		20,00	20,00	180,00
wartość brutto do wpłaty				

Osoba niezrzeszona nr 1 – dane osobowe

imię i nazwisko:	
nr PESEL lub nr NIP:	
adres:	
telefon:	
mail:	

Osoba niezrzeszona nr 2 – dane osobowe

imię i nazwisko:	
nr PESEL lub nr NIP:	
adres:	
telefon:	
mail:	

Osoba niezrzeszona nr 3 – dane osobowe

imię i nazwisko:	
nr PESEL lub nr NIP:	
adres:	
telefon:	
mail:	

5. Wpłata kwoty za szkolenie:

wartość brutto do wpłaty	
---------------------------------	--

podpis pszczelarza		podpis osoby przyjmującej zamówienie – PREZES KOŁA	
--------------------	--	--	--

6. Adnotacje Biura: