



Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije

KMETIJSKO GOZDARSKI ZAVOD
NOVO MESTO

Šmihelska c. 14, 8000 Novo mesto
tel: 07/373 05 70, fax: 07/373 05 90
e-mail: kgzs.zavod-nm@gov.si
splet: www.kmetijskizavod-nm.si

USPOSABLJANJA ZA RAVNANJE S FFS V ZIMSKIH MESECIH 2022

**V mesecu januarju 2022 potekajo usposabljanja za ravnanje s FFS v živo v predavalnicah.
V mesecu februarju se predvideva nadaljevanje tečajev preko spletne aplikacije ZOOM.**

Prijavnica je priložena na 4. in 5. strani tega obvestila. Prevezamete jo lahko tudi na povezavi:
http://www.kmetijskizavod-nm.si/sites/default/files/Prijavnica%20IzobrazevanjaFFS_2016_NM.DOC.

V primeru, da ste vabljeni na predavanje v predavalnico, poleg izpolnjene prijavnice izpolnite in s seboj prinesite tudi izjavo o izpolnjevanju pogojev PCT (preboleli, cepljeni ali testirani), priloženo na zadnji strani obvestila.

Lepo vas pozdravljam,

mag. Bajec Domen

Strokovna odgovorna oseba za izvajanje usposabljanj za ravnanje s FFS
na KGZS – Zavodu Novo mesto

RAZPORED USPOSABLJANJ ZA RAVNANJE S FFS V ZIMSKIH MESECIH 2022

Datum:	Ura:	Kraj:	Tečaj za:	Vrsta tečaja:	Predavatelj - ukrepi varstva rastlin pred škodljivimi organizmi in vpliv FFS na okolje	Predavatelj - vpliv FFS na zdravje ljudi:
17.01.2022	16:00	KRŠKO Občina Krško, Cesta krških žrtev 14, Krško	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	BRENCE Andreja	dr. MILJAVAC Bonia
21.02.2022	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije ZOOM	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	MARTINČIČ Jernej	dr. MILJAVAC Bonia
21.03.2022	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije ZOOM	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	MAVSAR Martin	FRANKO Jernejka
04.04.2022	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije ZOOM	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	mag. BAJEC Domen	KRIŽAN MAJA
20.04.2022	16:00	NOVO MESTO (KGZS – Zavod NM, Šmihelska c. 14, sejna soba) Usposabljanje preko spletne aplikacije ZOOM	uporabnike FFS (izvajalci ukrepov varstva rastlin)	obnovitveni	MARTINČIČ Jernej	FRANKO Jernejka

URNIK OBNOVITVENIH USPOSABLJANJ ZA UPORABNIKE FITOFARMACEVTSKIH SREDSTEV (4 ŠOLSKE URE)

Na 4 šolske ure trajajočem izobraževanju bodo predstavljene izbrane teme področij:

- **Vplivov FFS na zdravje ljudi (45 minut)**
- **Vplivov FFS na okolje (25 minut)**
Nevarnosti in tveganja zaradi rabe FFS, varovanje tal, voda, zraka, čebel in drugih neciljnih členonožcev, prostoživečih rastlin in živali, ukrepov za varovanje okolja v primeru izpustov FFS v okolje, ravnanje z odpadki FFS ter osebna varovalna oprema.
- **Ukrepov varstva rastlin pred škodljivimi organizmi (45 + 75 minut)**
Integrirano varstvo rastlin, formulacije FFS, nedovoljena FFS in njihovo prepoznavanje, predpis s področja pravilne uporabe FFS, v povezavi z zakonsko predpisanimi določbami na etiketi in njihova razlaga.
(45 minut)
Teoretični in praktični prikaz priprave in uporabe naprav za nanašanje FFS, preprečevanje zanašanja FFS, odmerjanje in priprava škropilne brozge. (75 minut)

**Prijavnica na usposabljanje in pisno preverjanje znanja
za ravnanje s fitofarmaceutskimi sredstvi**

PODATKI O USPOSABLJANJU					
Izvajalec usposabljanja		KGZS – Zavod NM; Šmihelska c. 14, 8000 Novo mesto			
Datum usposabljanja		Kraj usposabljanja			
KANDIDAT					
Ime		Priimek			
Številka izkaznice* ¹					
Davčna številka		Država* ²			
* ¹ Za obstoječe imetnike					
* ² Kratica države, če davčne številke ni izdala Republika Slovenija.					
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA					
Ulica, kraj		Hišna številka			
Pošta		Poštna številka		Država	
USPOSABLJANJE					
Vrsta usposabljanja:			Vrsta programa usposabljanja:		
<input type="checkbox"/> osnovno			<input type="checkbox"/> svetovalec za FFS		
<input type="checkbox"/> nadaljnje			<input type="checkbox"/> prodajalec FFS		
			<input type="checkbox"/> izvajalec ukrepov varstva rastlin		
Vrsta in stopnja izobrazbe: (Izpolnijo tisti udeleženci, ki se prijavljajo za »svetovalca za FFS« ali »prodajalca FFS«)					
<input type="checkbox"/> srednja poklicna izobrazba kmetijske smeri					
<input type="checkbox"/> srednja izobrazba kmetijske smeri					
<input type="checkbox"/> višja ali visoka strokovna izobrazba kmetijstva					
<input type="checkbox"/> univerzitetna izobrazba kmetijstva, bolonjski študijski program, magisterij, doktorat					
KONTAKTNI PODATKI ZA OBVEŠČANJE (samo če se razlikujejo od stalnega naslova prebivališča)					
Ulica, kraj		Hišna številka			
Pošta		Poštna številka		Država	
Telefon		E-naslov			
Podpisani dovoljsem uporabo podatkov izključno za namen obveščanja o poteku veljavnosti izkaznice o opravljenem usposabljanju o ravnanju s FFS. Uprava in izvajalec usposabljanja jih bosta uporabljala izključno za namen obveščanja ter za namen analiziranja in spremljanja stanja na področju usposabljanja o FFS ter za namen izvajanja nadzora v skladu z Zakonom o FFS (Uradni list RS, št. 83/12).					

Kraj in datum:

Podpis kandidata:

Izpolni izvajalec usposabljanja

Naziv izvajalca usposabljanja:

KGZS – Zavod NM, Šmihelska c 14, 8000 Novo mesto_____

PRIJAVA	
Zap. št. prijave	
Datum opravljanja usposabljanja	
Kraj opravljanja usposabljanja	

IZPIT		
Datum opravljanja izpita		
Kraj opravljanja izpita		
Rezultat preverjanja znanja	opravil / ni opravil	št. doseženih točk / št. možnih točk
Osebno ime vpisnika podatkov		

IZKAZNICA	
Datum izdaje izkaznice	
Številka izkaznice	
Datum veljavnosti izkaznice	
Osebno ime vpisnika podatkov	

Datum:

Žig:

Podpis:

IZJAVA

O IZPOLNJEVANJU POGOJA »PCT«

Spodaj podpisani _____,

(ime in priimek)

stanujoč _____

(naslov)

Udeleženec _____, dne _____

(vpišete naslov izobraževanja)

(vpišete datum izobraževanja)

izjavljam, da izpolnjujem pogoj

P(rebolel) C(epljen) T(estiran) z enim od spodaj navedenih potrdil in/ali dokazil:

1. dokazilo o negativnem rezultatu PCR, ki ni starejši od 72 ur od odvzema brisa ali testa HAG na virus SARS-CoV-2, ki ni starejši od 48 ur od odvzema brisa,
2. z digitalnim COVID potrdilom EU v digitalni ali papirnati obliki, opremljenim s kodo QR (EU DCP),
3. z digitalnim COVID potrdilom tretje države v digitalni ali papirnati obliki, opremljenim s QR, ki vsebuje vsaj enake podatke kot EU DCP in ga je pristojni zdravstveni organ tretje države izdal v angleškem jeziku (DCP tretje države),
4. dokazilo o cepljenju zoper COVID-19, s katerim dokazujete, da ste prejeli:
 - drugi odmerek cepiva Comirnaty proizvajalca Biontech/Pfizer, cepiva Spikevax (COVID-19 Vaccine) proizvajalca Moderna, cepiva Sputnik V proizvajalca Russia's Gamaleya National Centre of Epidemiology and Microbiology, cepiva CoronaVac proizvajalca Sinovac Biotech, cepiva COVID-19 Vaccine proizvajalca Sinopharm, cepiva Vaxzevria (COVID-19 Vaccine) proizvajalca AstraZeneca in cepiva Covishield proizvajalca Serum Institute of India/AstraZeneca ali kombinacijo dveh predhodno naštetih cepiv. Dokazilo se pridobi takoj po prejemu drugega odmerka;
 - prvi odmerek cepiva COVID-19 Vaccine Janssen proizvajalca Johnson in Johnson/Janssen-Cilag. Dokazilo se pridobi z dnem cepljenja;
5. dokazilo o pozitivnem rezultatu testa PCR, ki je starejši od deset dni, razen če zdravnik presodi drugače, vendar ni starejši od 240 dni,
6. z dokazilom o prebolelosti iz prejšnje točke in dokazilom o cepljenju, s katerim dokazujejo, da so bile v obdobju, ki ni daljše od 240 dni od pozitivnega rezultata testa PCR oziroma od začetka simptomov, cepljene z enim odmerkom cepiva iz prve alineje 3. točke tega člena. Zaščita se vzpostavi z dnem cepljenja.

Kraj, datum: _____

Podpis: _____
