



G CONSELLERIA  
O AGRICULTURA,  
I PESCA I ALIMENTACIÓ  
B SERVEIS MILLORA  
/ AGRÀRIA I PESQUERA



FEADER

Fons Europeu de Desenvolupament Rural  
Europa inverteix en les zones rurals



## **OBLIGACIONS DELS TITULARS D'EXPLOTACIONS EQUINES EN RELACIÓ AMB LA SANITAT I EL BENESTAR ANIMAL.**

### **OBJECTIUS I METODOLOGIA.**

La producció equina s'ha constituït com una alternativa consolidada a altres produccions ramaderes, amb un pes destacat en les polítiques de desenvolupament rural per la seva importància en la creació d'ocupació i riquesa.

Són necessàries unes bases comunes per a la definició i ordenació de el sector i per a l'impuls d'aquesta activitat, en relació amb una sèrie d'aspectes zotècnics, higiènics i sanitaris, tot això considerant l'especificitat de la producció equina a cadascun dels subsectors que la componen. El compliment d'unes condicions mínimes de construcció, ubicació, les higièniques i sanitàries i de benestar animal entre altres qüestions, constitueixen peces clau d'aquest tipus d'explotacions, presents tant en zones rurals com urbanes.

L'objectiu del curs és conèixer quines són les obligacions dels titulars d'explotacions equines en relació amb la sanitat i el benestar animal. En el curs es desenvoluparan les eines per dur a terme les obligacions, així com la normativa d'aplicació.

Per tot això s'ha considerat adient realitzar tasques d'informació i formació de les persones vinculades a aquest sector.

El curs s'impartirà en una jornada de 5 hores i el professorat utilitzarà mitjans visuals (power point) per facilitar la comunicació i comprensió de les classes teòriques, les quals es complementaran amb un qüestionari al final de la sessió per tal de comprovar que s'ha assolit els conceptes claus de la jornada.

### **CONTINGUTS (4 h).**

1. Introducció: Sector equí i normativa d'aplicació.
2. Explotacions equines: definició, requisits.
3. Benestar animal a l'explotació i en el transport.
4. Traçabilitat Animal: Identificació i moviments dels animals de l'espècie equina.

5. Targeta de Moviment Equina (TME).
6. Sanitat Animal: Programa sanitari, requisits per a montes a tercer.
7. Portal Ramader i d'altres Animals Domèstics de les Illes Balears (PRADIB).
8. Qüestionari de 10 preguntes de tipus test.

#### **DESCRIPCIÓ DEL BENEFICIARI.**

Titulars d'explotacions equines o persones responsables de la gestió d'explotacions equines.

#### **PROFESSORAT.**

**Pau Alorda Gayà.** Tècnic veterinari del Servei de Ramaderia de la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació.

#### **LLOC I DATA DE CELEBRACIÓ.**

##### **Menorca:**

3 de març de 2020 de 10:00h a 15:00h.

Lloc: Centre de capacitació "Sa Granja". (Ctra. Maó - Es Grau, km 0,5. Maó).



G CONSELLERIA  
O AGRICULTURA,  
I PESCA I ALIMENTACIÓ  
B SERVEIS MILLORA  
/ AGRÀRIA I PESQUERA

# SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

## PLA DE FORMACIÓ SERVEIS DE MILLORA AGRÀRIA I PESQUERA

Una vegada emplenada, enviar per e-mail a: [formacio@semilla-caib.es](mailto:formacio@semilla-caib.es)

Telèfon per a més informació: 971.78.73.77 (Ramón o Dolores)

### DADES PERSONALS

Nom de l'alumne sol·licitant:	Data naixement:	DNI:
Adreça:	Codi Postal:	Municipi:
E-mail de contacte:	Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Telèfon de contacte
Activitat professional:		
Relació amb el sector:		
Sou titular d'una explotació agrària inscrita al RIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Número de RIA	
Sou titular d'una explotació ramadera inscrita al REGA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Número de REGA IB	
Assisteix per part d'una empresa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nom de l'empresa: NIF de l'empresa:	

### DADES DEL CURS A REALITZAR

Nom del curs:	
Lloc de realització:	
Dates de realització:	
Necessiteu certificat del curs? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>IMPORTANT:</b> Per obtenir el certificat del curs, els alumnes han d'assistir a un mínim del 80% de les hores impartides i haver aprovat, si escau, l'examen corresponent

### DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR: Fotocòpia del DNI

Signatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

En compliment del que s'estableix en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que, mitjançant aquest formulari, les seves dades personals quedaran incorporades en els fitxers de SERVEIS DE MILLORA AGRÀRIA I PESQUERA. Així mateix, l'informem de la possibilitat que exerceixi els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades de caràcter personal, enviant escrit a [contractacio@semilla-caib.es](mailto:contractacio@semilla-caib.es)