**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczące organizacji**

**turniejów rangi A pod patronatem**

**Polskiego Związku Squasha w sezonie 2018/2019**

Warunki organizacji zgodne z Regulaminem Rozgrywek Indywidualnych w sezonie 2018/2019.

Regulamin Rozgrywek Indywidualnych na sezon 2018/19 dostępny będzie na stronie [polskisquash.pl](http://www.polskisquash.pl/).

Ocena każdej oferty zostanie dokonana na podstawie określonych kryteriów wymienionych w piśmie przewodnim. Na dany termin zostanie wybrana oferta, która zgromadzi przy uwzględnieniu wag dla każdego kryterium łącznie najwięcej punktów.

1. **Termin i nazwa turnieju**
2. **Termin główny,** na który zgłaszamy naszą ofertę (wpisz ‘X’ *w kwadracie / kliknij 1-raz w edytorze*)**:**

***Prosimy o wybranie jednego terminu. W punkcie drugim można wskazać dodatkowe opcjonalne terminy w razie zainteresowania kilkoma.***

**2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 28-30 września / SENIORSKI | 28-30 września / ŁĄCZONY | 15-16 września / JUNIORSKI |
| 19-21 października / SENIORSKI | 19-21 października / ŁĄCZONY | 6-7 października / JUNIORSKI |
| 9-11 listopada / SENIORSKI | \ | 16-18 listopada / JUNIORSKI **\*** |
| 7-9 grudnia / SENIORSKI | 7-9 grudnia / ŁĄCZONY | 15-16 grudnia / JUNIORSKI |

**2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18-20 stycznia / SENIORSKI | 18-20 stycznia / ŁĄCZONY | 26-27 stycznia / JUNIORSKI |
| 8-10 lutego / SENIORSKI | 8-10 lutego / ŁĄCZONY | 16-17 lutego / JUNIORSKI |
| 8-10 marca / SENIORSKI | 8-10 marca / ŁĄCZONY | 23-24 marca / JUNIORSKI |
| 12-14 kwietnia / SENIORSKI | 12-14 kwietnia / ŁĄCZONY | 27-28 kwietnia / JUNIORSKI |

***\*)*** *Wyniki turnieju ‘Polish Junior Open’, który odbędzie się w klubie Hasta La Vista (Wrocław) w dniach 16-18 listopada będą jednocześnie wynikami juniorskiego turnieju listopadowego rangi A. Ponieważ w PJO nie jest rozgrywana kategoria U11, zostanie ona rozegrana dodatkowo jako część turnieju A.*

1. **Termin dodatkowy**, gdyby nie został przyznany termin główny - zainteresowanie **(tak/nie):**

*Można wybrać* ***więcej niż jeden*** *wpisując X w kwadracie / kliknąć 1-raz w edytorze:*

**2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 28-30 września / SENIORSKI | 28-30 września / ŁĄCZONY | 15-16 września / JUNIORSKI |
| 19-21 października / SENIORSKI | 19-21 października / ŁĄCZONY | 6-7 października / JUNIORSKI |
| 9-11 listopada / SENIORSKI | \ | 16-18 listopada / JUNIORSKI **\*** |
| 7-9 grudnia / SENIORSKI | 7-9 grudnia / ŁĄCZONY | 15-16 grudnia / JUNIORSKI |

**2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18-20 stycznia / SENIORSKI | 18-20 stycznia / ŁĄCZONY | 26-27 stycznia / JUNIORSKI |
| 8-10 lutego / SENIORSKI | 8-10 lutego / ŁĄCZONY | 16-17 lutego / JUNIORSKI |
| 8-10 marca / SENIORSKI | 8-10 marca / ŁĄCZONY | 23-24 marca / JUNIORSKI |
| 12-14 kwietnia / SENIORSKI | 12-14 kwietnia / ŁĄCZONY | 27-28 kwietnia / JUNIORSKI |

*Ewentualny komentarz do zgłoszonych dat turniejów:*

|  |
| --- |
|  |

*Termin dodatkowy będzie brany pod uwagę w sytuacji nie wygrania konkursu na termin główny.*

1. **Nazwa Turnieju:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Dane oferenta**
2. **Dane podmiotu składającego ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: | |  | | | | | |
| Adres: | |  | | | | | |
| NIP: | |  | | | www: |  | |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej: | | | |  | | | |
| Tel: | **(+48)** | | Mail: | | | |  |

1. **Doświadczenie w organizacji turniejów:**

|  |
| --- |
| Organizowane turnieje międzynarodowe lub rangi mistrzostw Polski: *(proszę podać organizowane imprezy):* |
|  |
| Organizowane turnieje ogólnopolskie rangi A *(proszę podać imprezy organizowane w ostatnich 2 sezonach):* |
|  |
| Organizowane turnieje ogólnopolskie rangi B *(liczba ostatnich 2 sezonach):* |
|  |

1. **Szczegóły zgłoszenia**

*Turnieje dostępne są dla obiektów o minimalnej liczbie kortów: Turniej Seniorski – 6, Turniej Juniorski – 4, Turniej Łączony – 10.*

1. **Dane obiektu (1) przeznaczonego do przeprowadzenia turnieju:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa obiektu: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres obiektu: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba kortów (wykorzystanych w imprezie): | | |  | Marka kortów: | | | | |  | | | | | Certyfikacja WSF(tak/nie): | |  |
| Powierzchnia klubu: | m2 | | | | | | Liczba szafek: | | |  | | | Zaplecze gastronomiczne(tak/nie)**:** | | |  |
| Biuro zawodów(tak/nie): | | | | |  | | | Komputer/drukarka: | | | |  | | Łączność internetowa: |  | |
| Odnowa biologiczna**:** sauna,masaż,pokój relaksu | | | | | | | | Inne(jakie?)**:** | | |  | | | | | |
| Adres strony www turnieju: | | | | | |  | | | | | | | | | | |

1. **Dane obiektu (2\*\*) przeznaczonego do przeprowadzenia turnieju:**

***\*\*)*** *W przypadku składania* ***oferty z dwoma obiektami****, prosimy o wprowadzenie danych dla* ***każdego*** *z nich.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa obiektu: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres obiektu: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba kortów (wykorzystanych w imprezie): | | |  | Marka kortów: | | | | |  | | | | | Certyfikacja WSF(tak/nie): | |  |
| Powierzchnia klubu: | m2 | | | | | | Liczba szafek: | | |  | | | Zaplecze gastronomiczne(tak/nie)**:** | | |  |
| Biuro zawodów(tak/nie): | | | | |  | | | Komputer/drukarka: | | | |  | | Łączność internetowa: |  | |
| Odnowa biologiczna**:** sauna,masaż,pokój relaksu | | | | | | | | Inne(jakie?)**:** | | |  | | | | | |
| Adres strony www turnieju: | | | | | |  | | | | | | | | | | |

1. **Skład Komitetu Organizacyjnego turnieju:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dyrektor Turnieju \*\*\*** | | | | |
| Imię i nazwisko: | |  | | |
| Tel: | **(+48)** | | Mail: |  |
| **Sędzia Główny \*\*\*** | | | | |
| Imię i nazwisko: | |  | | |
| Tel: | **(+48)** | | Mail: |  |
| **Obsługa Turnieju 1 / Rola \*\*\*** | | | | |
| Imię i nazwisko: | |  | | |
| Tel: | **(+48)** | | Mail: |  |
| **Obsługa Turnieju 2 / Rola \*\*\*** | | | | |
| Imię i nazwisko: | |  | | |
| Tel: | **(+48)** | | Mail: |  |

***\*\*\*)*** *W przypadku zmian, oferent zobowiązany jest do przekazania informacji.*

1. **Opłaty z związku z organizacją turnieju oraz ceny pakietów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Opłata na rzecz PZSQ:** | | PLN |
| *Opłata minimalna podana jest niżej, ale można zaoferować wyższą kwotę.*  *Turnieje:* ***Łączony*** *– 800 PLN;* ***Seniorski*** *– 600 PLN;* ***Juniorski*** *– 200 PLN* | | |
| 1. **Wpisowe na turniej:**   *Obowiązkowo należy określić pakiety* ***standard*** *i* ***rozszerzony****, pakiet* ***pełny*** *nie jest obowiązkowy.* | | |
| **I. Pakiet Standard** – udział w turnieju (w jednej kategorii) | | |
| PLN | Turniej OPEN (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) | |
| PLN | Turniej damski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) | |
| PLN | Turniej juniorski (opłata na rzecz PZSQ nie jest pobierana) | |
| **II. Pakiet Rozszerzony** – udział w turnieju (w jednej kategorii) + ciepły posiłek **w każdym dniu** rozgrywania turnieju danej kategorii | | |
| PLN | Turniej OPEN (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) | |
| PLN | Turniej damski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) | |
| PLN | Turniej juniorski (opłata na rzecz PZSQ nie jest pobierana) | |
| W ramach ciepłego posiłku planowane jest: | | |
| **III. Pakiet Pełny** – Pakiet rozszerzony + Dodatkowe elementy (*np. koszulka, wstęp do… , masaż, torba, etc.*) | | |
| PLN | Turniej OPEN (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) | |
| PLN | Turniej damski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) | |
| PLN | Turniej juniorski (opłata na rzecz PZSQ nie jest pobierana) | |
| Dodatkowe elementy Pakietu Pełnego: | | |
| **IV. Dopłata do pakietów** – w przypadku startu w więcej niż jednej kategorii | | |
| PLN | Turniej OPEN, damski, juniorski | |

1. **Zakwaterowanie:**

|  |
| --- |
| 1. **Planowane zakwaterowanie dla uczestników turnieju:**   *Proszę określić hotele, z którymi Organizator współpracuje, ich położenia oraz w miarę możliwości promocyjne oferty noclegowe dla uczestników turnieju.* |
|  |

1. **Nagrody dla zawodników:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pula nagród finansowych dla turniejów Open i damskim:**   *Open – minimum 1800 PLN; Damski – minimum 1200 PLN.* | | | |
| PLN | | Łączna pula nagród finansowych (turniej OPEN i damski) | |
| **w tym:** | PLN | | Pula nagród finansowych w turnieju OPEN |
|  | PLN | | Pula nagród finansowych w turnieju damskim |
| 1. **Nagrody rzeczowe:** | | | |
|  | | | |

1. **Działania dodatkowe w związku z organizacją turnieju::**

|  |
| --- |
| 1. **Planowane dodatkowe działania, w tym imprezy towarzyszące, mające podnieść rangę wydarzenia, uatrakcyjnić turniej oraz aktywnie promować squasha (w tym KORT SZKLANY):**   *Uwaga: Jeżeli rozważają Państwo użycie szklanego kortu uprzejmie prosimy o podanie informacji konkursowych wg wartości nominalnych - bez żadnych warunków dodatkowych. Wpłata na rzecz PZSQ może zostać obniżona (max do 50%) dopiero po skutecznym przeprowadzeniu imprezy, pod warunkiem, że podejmowane działania przyczynią się aktywnie do promocji squasha oraz przesłaniu w terminie do 14 dni po jej zakończeniu raportu.*  *Jeżeli tak, prosimy o opis lokalizacji, mile widziana wizualizacja wstępna, liczba miejsc na trybunach itp.* |
| **KORT SZKLANY:  Tak  Nie** *(wpisz* ‘X’ *w kwadracie / kliknij 1-raz w edytorze)* |
| 1. **Planowane działania mające nadać jak największy rozgłos medialny.**   *Koncepcja / program działań promocyjnych, określenie patronów medialnych, inne.* |
|  |
| 1. **Dodatkowe informacje:** |
|  |

**UWAGI:**

1. Oferent zobowiązany jest do zrealizowania imprezy zgodnie z zasadami oraz wytycznymi RRI i Komisji Technicznej PZSQ.
2. Oferent zobowiązany jest zapewnić medale dla zdobywców trzech pierwszych miejsc w każdej kategorii Turnieju.
3. Oferent zobowiązany jest podpisać umowę oraz wnieść opłatę na rzecz PZSQ w zadeklarowanej w formularzu kwocie w terminie 14 dniod daty rozstrzygnięcia konkursu.
4. Oferent jest zobowiązany do ekspozycji sponsorów i partnerów PZSQ podczas imprezy (także na szklanym korcie, jeżeli będzie ustawiony), po uzgodnieniu jej szczegółowego planu z PZSQ.
5. PZSQ zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu lub anulowania poszczególnych ofert (w przypadku niedopełnienia obowiązków przez Oferenta).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie przez **Polski Związek Squasha z siedzibą w Warszawie**, ul. Leszno 8 lok. 1, 01-192 Warszawa, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000714718, REGON: 369334382, NIP: 5272835891, w celu prowadzenia działań statutowych PZSQ oraz powierzenia moich danych osobowych podmiotom, z którymi Polski Związek Squasha zawrze umowy partnerskie (w zakresie niezbędnym do wykonania tychże umów) oraz inne podmioty przetwarzające dane w związku z wykonaniem umowy zawartej z Partnerami Polskiego Związku Squasha

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Czytelny Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obowiązek informacyjny**

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że:

1. w momencie przekazania przeze mnie moich danych osobowych **Polski Związek Squasha z siedzibą w Warszawie**, ul. Leszno 8 lok. 1, 01-192 Warszawa, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000714718, REGON: 369334382, NIP: 5272835891 stanie się administratorem danych osobowych (dalej w treści „**ADO”**);
2. ADO umożliwia kontakt za pomocą e-maila: biuro@polskisquash.pl, za pomocą telefonu: (+48) 12 443 15 32 , drogą pocztową: ul. Leszno 8/1, 01-192 Warszawa,
3. podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
4. moje dane osobowe będą przetwarzane przez ADO w celach statutowych tj. prowadzenia działalności na rzecz popularyzacji i rozwoju squasha, doskonalenie postaw i umiejętności sportowych środowiska squasha;
5. podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody rozumiem, że odmowa ich podania i cofnięcie zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi realizację celu o którym mowa w ust. 3;
6. Moje dane osobowe będą ujawniane:
7. pracownikom/współpracownikom ADO upoważnionym do ich przetwarzania na polecenie ADO;
8. podmiotom, którym ADO powierzył przetwarzanie danych osobowych, w tym:

* dostawcom usług technicznych, technologicznych i organizacyjnych umożliwiających ADO świadczenie usług (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, informatycznych);
* dostawcom usług prawnych i doradczych;
* innym podmiotom z którymi ADO zawrze umowy partnerskie;

z zachowaniem wszelkich gwarancji zapewniających bezpieczeństwo przekazywanych danych, zawarciem stosownych umów i przestrzeganiem obowiązujących uregulowań prawnych w zakresie ochrony danych osobowych.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
2. Moje dane będą przechowywane przez ADO przez okres niezbędny dla realizacji celu określonego w ust. 4 w okresie dwóch lat;
3. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz ich sprostowania, gdy są one nieprawidłowe;
4. W przypadkach określonych przepisami prawa przysługuje mi prawo do żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
5. Wobec mojej osoby nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym moje dane nie będą podlegały profilowaniu;
6. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przy przetwarzaniu moich danych osobowych ADO narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Czytelny Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………………………………………………

*imię, nazwisko, podpis, osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta* \*)

…………………………………………………………………………………

*imię, nazwisko, podpis, pieczątka Przedstawiciela drugiego obiektu* \*)

\*) *W przypadku składania przez Organizatora oferty na jeden termin z dwoma odrębnymi obiektami squashowymi, niezbędne jest potwierdzenie przez prawnego reprezentanta drugiego obiektu udziału w organizacji imprezy.*