**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczące organizacji**

**turniejów cyklu *Masters Squash Tour* pod patronatem**

**Polskiego Związku Squasha w roku 2019**

Warunki organizacji zgodne z Regulaminem Rozgrywek Indywidualnych Masters w roku 2019.

Regulamin Rozgrywek Indywidualnych Masters na rok 2019 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.***

|  |
| --- |
| [ ]  2-3 marca 2019 |
| [ ]  25-26 maja 2019 |
| [ ]  6-7 lipca 2019  |
| [ ]  31 sierpnia-1 września 2019 |

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:*

|  |
| --- |
| [ ]  2-3 marca 2019 |
| [ ]  25-26 maja 2019 |
| [ ]  6-7 lipca 2019  |
| [ ]  31 sierpnia-1 września 2019 |

*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 – 5.*

*Ewentualnie możliwość rozegrania turnieju w 2 obiektach w jednym mieście – informacja w piśmie przewodnim.*

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 |
| 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 męski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) |
| PLN | Turniej damski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) |
| **II. Pakiet Rozszerzony** – udział w turnieju (w jednej kategorii) + ciepły posiłek **w każdym dniu** rozgrywania turnieju danej kategorii |
| PLN | Turniej męski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) |
| PLN | Turniej damski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) |
| W ramach ciepłego posiłku planowane jest:       |
| **III. Pakiet Pełny** – Pakiet rozszerzony + Dodatkowe elementy (*np. koszulka, wstęp do… , masaż, torba, etc.*) |
| PLN | Turniej męski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) |
| PLN | Turniej damski (w tym 10 PLN na rzecz PZSQ) |
| Dodatkowe elementy Pakietu Pełnego:       |
| **IV. Dopłata do pakietów** – w przypadku startu w więcej niż jednej kategorii |
| PLN | Turniej męski, damski |

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 męskiego i damskiego:**

*Jeśli są planowane, gdyż nie są obowiązkowe.* |
| PLN | Łączna pula nagród finansowych (turniej męski i damski) |
|  **w tym:** | PLN | Pula nagród finansowych w turnieju męskim |
|  | 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 zlokalizowany poza obiektem sportowym):**

*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 RRIM 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 30 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).

…………………………………………………………………………………

*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.*

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_