**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczące organizacji**

**Indywidualnych Mistrzostw Polski 2019 w Squashu**

Rozgrywek kwalifikowanych zgodnie z Ustawą o sporcie

**Termin imprezy SENIORSKIEJ:** 13 – 15 czerwca 2019 (czwartek – sobota)

**Termin imprezy JUNIORSKIEJ:** 7 – 9 czerwca 2019 (piątek – niedziela)

Warunki organizacji zgodne z Regulaminem Rozgrywek Indywidualnych, w tym z załącznikiem dotyczącym IMP.

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

1. **Termin turnieju**
2. **Niniejszym proponujemy organizację IMP 2019 dla kategorii** (wpisz ‘X’ *w kwadracie / kliknij 1-raz w edytorze*)**:**

SENIOR, 13 – 15 czerwca

JUNIOR, 7 – 9 czerwca 2019

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: Seniorski – 6, Juniorski – 4*

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. **Skład Komitetu Organizacyjnego zgłaszanego 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: |  |
| **Obsługa Turnieju 3 / 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 | | |
| 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 + ciepły posiłek **w każdym dniu** rozgrywania turnieju | | |
| 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: | | |

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 damskiego:**   *Kwota minimalna dla turniejów seniorskich 4,000 PLN w każdym z tych turniejów (łącznie 8,000 PLN). Oferty z niższą kwotą nie będą brane pod uwagę!*  *Procentowy rozkład nagród w kategoriach damskiej oraz Open zostanie podany przez PZSQ.* | | | |
| 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 w turnieju seniorskim:** | | | |
|  | | | |
| 1. **Nagrody rzeczowe w każdej kategorii turnieju juniorskiego:** | | | |
|  | | | |

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.*  *Organizator musi zapewnić stałe łącze internetowe, wprowadzanie wyników turnieju on-line oraz video live-streaming meczów na korcie pokazowym, minimum od ćwierćfinałów turniejów Seniorskich. Odstępstwo od tej reguły wymaga uzgodnienia z PZSQ.* |
|  |
| 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 i puchary dla zdobywców trzech pierwszych miejsc w każdym Turnieju oraz dyplomy Turniejowe dla minimum 8 zawodniczek, 8 juniorów (sugerowane dla wszystkich) i 8 zawodników w każdej rozegranej kategorii. PZSQ zwraca koszt zakupu medali do kwoty określonej przez Zarząd na dany sezon.
3. Oferent zobowiązany jest podpisać umowę w terminie 30 dni oraz wnieść opłatę na rzecz PZSQ w wysokości 50% zadeklarowanej w formularzu kwoty w terminie 60 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
4. Dotyczy par. II 7 ppkt 1 i 2. – oferty dot. IMP będą także rozpatrywane pod kątem szczególnego wkładu w promocję squasha. Prosimy więc o załączenie planu działania.
5. Oferent jest zobowiązany do ekspozycji PZSQ oraz sponsorów i partnerów PZSQ podczas imprezy (także na szklanym korcie, jeżeli będzie ustawiony), po uzgodnieniu jej szczegółowego planu z PZSQ.
6. PZSQ zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu lub anulowania poszczególnych ofert (w przypadku niedopełnienia obowiązków przez Organizatora).

…………………………………………………………………………………

*imię, nazwisko, podpis, osoby uprawnionej do reprezentowania Organizatora oraz pieczątka Organizatora*

…………………………………………………………………………………

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

\*) *W przypadku składania przez Organizatora oferty 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_