**KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY**

**Drużynowych Mistrzostw Polski II Liga 03-12.09.2021r.**

**Centrum Wypoczynkowo-Rehabilitacyjne „ACTIV“ Sypniewo k/Jastrowia**

****

1. **ORGANIZATOR**
	* Ostrowskie Towarzystwo Szachowe – na zlecenie Polskiego Związku Szachowego
	* Zawody realizowane przy wsparciu środków z Miasta i Gminy Ostrów Wielkopolski
2. **TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW**
Centrum Wypoczynkowo-Rehabilitacyjne „ACTIV” Sypniewo ul.A. Mickiewicza 1c k/Jastrowia **03-12.09.2021r.**
3. **DYREKTOR TURNIEJU**

Szymon Pieczewski simon.szachmat@outlook.com

Strona zawodów [www.otsz.pl](http://www.otsz.pl) facebook Ostrowskie Towarzystwo Szachowe

1. **WARUNKI UCZESTNICTWA**
Drużyny uprawnione według Regulaminu DMP II liga PZSzach Udział w zawodach jest równoznaczny z akceptacją regulaminu zawodów, komunikatu organizacyjnego oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku przez organizatora w celach związanych z turniejem i działalnością Ostrowskiego Towarzystwa Szachowego zgodnie z rozporządzeniem RODO. Administratorem danych na czas turnieju jest Ostrowskie Towarzystwo Szachowe.
2. **ZGŁOSZENIA**
Warunkiem udziału jest przesłanie zgłoszenia na adresy mailowe potwierdzenia udziału do **20-08-2021r** i zgłoszenia składów drużyn do **27-08-2021r** (załącznik 1 i 2)
	* Wiceprezes PZSzach Artur Jakubiec – a.jakubiec@pzszach.pl
	* Sędzia główny zawodów IA Maciej Cybulski – m.cybulski@pzszach.pl
	* Organizator Szymon Pieczewski – simon.szachmat@outlook.com

1. **TERMINARZ ROZGRYWEK**
	* + 3 września
			- * Od godz. 16 przyjazd odprawa techniczna na sali gry o 20:30
		+ 4 września
			- * I runda godz. 15:00
		+ 5 września
			- * II runda godz. 15:00
		+ 6 września
			- * III runda godz. 15:00
		+ 7 września
			- * IV runda godz. 15:00
		+ 8 września
			- * V runda godz. 15:00
		+ 9 września
			- * VI runda godz. 15:00
		+ 10 września
			- * VII runda godz. 15:00
		+ 11 września
			- * VIII runda godz. 15:00
		+ 12 września
			- * IX runda godz. 9:00
				* Zakończenie około godz.14:00
2. **SYSTEM ROZGRYWEK**Zgodnie z Regulaminem DMP II Liga system szwajcarski na dystansie 9 rund tempo gry zgodnie z regulaminem.
3. NAGRODY
	* **I miejsce – 3000zł**
	* **II miejsce – 1800 zł**
	* **III miejsce – 1200zł**
	* **Za szachownice I miejsce – 300zł; II miejsce – 200zł; III miejsce – 100zł**
	* **Puchary dla trzech najlepszych drużyn z medalami, za szachownicę medal i dyplom, wszystkie drużyny otrzymują medale**
4. **Zakwaterowanie i opłaty**

Wpisowe w wysokości **1000 zł** oraz opłatę ryczałtową w wysokości **200zł** za drużynę należy wpłacać najpóźniej do dnia **22.08.2020r.** na konto Ostrowskiego Towarzystwa Szachowego 63-400 Ostrów Wielkopolski ul. Królowej Jadwigi 8d BOŚ Bank

**20 1540 1173 2001 4000 0589 0001**

**z dopiskiem „wpisowe opłata rankingowa II liga nazwa klubu”**

Koszt pobytu na zawodach z pełnym, wyżywieniem (śniadanie i kolacja w stół szwedzki, obiad serwowany) w pokojach 2,3,4 os – 115zł osobodzień x 9 dni = 1035zł, w pokoju jedno osobowym 120zł osobodzień x9 dni = 1080zł ( obiekt dysponuje ograniczoną ilością jedynek decyduje kolejność rezerwacji).
 Rezerwację pokoi dokonuje klub na adres mailowy organizatora do **20-08-2021r.** Liczy się kolejność zgłoszeń. Wraz ze zgłoszeniem wymagana jest zaliczka w kwocie 1000zł z nazwą drużyny w tytule przelewu na konto organizatora.
Ostrowskie Towarzystwo Szachowe 63-400 Ostrów Wielkopolski ul. Królowej Jadwigi 8d BOŚ Bank

**20 1540 1173 2001 4000 0589 0001**

1. **Postanowienia końcowe**
* W związku z panującym zagrożeniem pandemią koronawirusa organizator przeprowadzi zawody zgodnie z aktualnymi wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa właściwego ds. Sportu oraz Polskiego Związku Szachowego odnośnie zachowania zasad sanitarnych.
* Na sali gry nie mogą poza zawodnikami i kapitanem drużyny przebywać inne osoby.
* Ze względu na zachowanie bezpieczeństwa zakwaterowanie uczestników wyłącznie w miejscach wskazanych przez organizatora z dopasowaniem się do rygorów sanitarnych ośrodka.
* Na terenie rozgrywania zawodów nie mogą przebywać osoby bez rejestracji u organizatora.
* Niepełnoletni uczestnik przez cały pobyt musi przebywać pod opieką uprawnionej osoby dorosłej. Za zdolność do startu oraz ubezpieczenie zawodnika odpowiada klub delegujący.
* Ostateczna interpretacja komunikat należy do organizatora

Dyrektor zawodów

 /-/

Szymon Pieczewski

**Załącznik nr 1 (Termin zgłoszenia do 20 sierpnia 2021)**

......................................... .............................................

 (pieczątka klubu) (miejsce, data)

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU DRUŻYNY KLUBOWEJ W II LIDZE 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Klub *(pełna nazwa)* |  |
| Nazwa drużyny **\*** |  |
| Adres, telefon, fax, e-mail |  |
| Nr licencji PZSzach |  |

Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu:

Imię, nazwisko stanowisko podpis

.............................................................................................................................

**Potwierdzenie wpłat (prosimy o podanie daty wpłaty i nr dokumentu)**

1. Składka roczna ................................................................................................

2. Opłaty: startowa i organizacyjna ........................................................................

**\* Nazwa drużyny** jest to nazwa, która będzie podawana w oficjalnych wynikach i komunikatach. Nazwa powinna odzwierciedlać podmiot, który reprezentuje drużyna – klub, może także zawierać dodatkowo nazwę sponsora.

**Załącznik nr 2 (Termin zgłoszenia do 27 sierpnia 2021)**

......................................... .............................................

(pieczątka klubu) (miejsce, data)

**SKŁAD DRUŻYNY KLUBOWEJ NA II LIGĘ 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Klub *(pełna nazwa)* |  |
| Nazwa drużyny |  |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Ranking FIDE na****1.08.2021** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |

Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu:

Imię, nazwisko stanowisko podpis

.........................................................................................................................

**Potwierdzenie wpłat (prosimy o podanie sumy, daty wpłaty i nr dokumentu)**

1. Opłaty rankingowe ...........................................................................................

2. Opłaty za zawodników zagranicznych i wypożyczonych ..........................................

.........................................................................................................................