



KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY
Drużynowych Mistrzostw Polski, II Liga 30.08-08.09.2024 r.
Dom Wczasowy VIS Jastrzębia Góra



PZSzach

1. ORGANIZATOR

KS AZS Wratislavia – na zlecenie Polskiego Związku Szachowego

2. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW

30.08 - 08.09.2024 r. **DW VIS Jastrzębia Góra**, ul. Królewska 13, 84-104 Jastrzębia Góra

3. 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 KS AZS Wratislavia zgodnie z rozporządzeniem RODO. Administratorem danych na czas turnieju jest KS AZS Wratislavia.

4. ZGŁOSZENIA

Warunkiem uczestnictwa jest przesłanie zgłoszenia potwierdzenia udziału do **16-08-2024r** i zgłoszenia składów drużyn do **23-08-2024r** (załącznik 1 i 2) na adresy e-mail:

- Wiceprezes PZSzach Artur Jakubiec – a.jakubiec@pszach.pl
- Organizator – szachowaliga@gmail.com

5. TERMINARZ ROZGRYWEK

- 30 sierpnia
 - ◆ Od godz. 17 przyjazd, odprawa techniczna na sali gry o 20:30
- 31 sierpnia
 - ◆ I runda godz. 15:00
- 1 września
 - ◆ II runda godz. 15:00
- 2 września
 - ◆ III runda godz. 15:00
- 3 września
 - ◆ IV runda godz. 15:00
- 4 września
 - ◆ V runda godz. 15:00
- 5 września
 - ◆ VI runda godz. 15:00
- 6 września
 - ◆ VII runda godz. 15:00
- 7 września
 - ◆ VIII runda godz. 15:00
- 8 września
 - ◆ IX runda godz. 9:00
 - ◆ Zakończenie około godz.14:00

6. SYSTEM ROZGRYWEK

Zgodnie z Regulaminem DMP II Liga - system szwajcarski na dystansie 9 rund, tempo

gry zgodnie z regulaminem.

7. NAGRODY

- Za szachownice: I - III miejsce nagrody rzeczowe
- Puchary i medale dla trzech najlepszych drużyn.

9. ZAKWATEROWANIE I OPŁATY

Wpisowe w wysokości **1200 zł** oraz opłatę ryczałtową w wysokości **300 zł** za drużynę należy wpłacać najpóźniej do dnia **17.08.2024 r.** na konto Polskiego Związku Szachowego ING 78 1050 1025 1000 0090 8257 4576

z dopiskiem „wpisowe opłata rankingowa II liga nazwa klubu”

Koszt udziału w zawodach z pełnym wyżywieniem w ośrodku VIS (śniadanie i kolacja w stół szwedzki, obiad serwowany):

- w pokojach 2-, 3-osobowych 9 dni 1530 zł,
- w pokoju 1-osobowym: 9 dni 2250 zł

(obiekt dysponuje ograniczoną ilością jedynek decyduje kolejność rezerwacji).

Koszt pobytu na zawodach z pełnym wyżywieniem w ośrodku MALVIS (śniadanie i kolacja w stół szwedzki, obiad serwowany):

- w pokojach 2-, 3-osobowych 9 dni 1710 zł,
- w pokoju 1-osobowym: 9 dni 2430 zł

(obiekt dysponuje ograniczoną ilością jedynek decyduje kolejność rezerwacji).

Rezerwacji pokoi dokonuje klub na adres mailowy organizatora do **17-08-2024r.** Liczy się kolejność zgłoszeń. Wraz ze zgłoszeniem wymagana jest zaliczka w kwocie 1000 zł z nazwą drużyny w tytule przelewu na konto na konto KS AZS Wratislavia

BNP Paribas 26 1600 1462 1885 0295 8000 0006

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Na sali gry nie mogą poza zawodnikami i kapitanem drużyny przebywać inne osoby.
- 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.

Kierownik Zawodów

/-/

Piotr Klukiewicz

Załącznik nr 1 (termin zgłoszenia do 16 sierpnia 2024r.)

.....
(pieczęć klubu)

.....
(miejsce, data)

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU DRUŻYNY KLUBOWEJ
W II LIDZE 2024**

Klub (<i>pełna nazwa</i>)	
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 23 sierpnia 2024r.)

.....
(pieczęć klubu)

.....
(miejsce, data)

SKŁAD DRUŻYNY KLUBOWEJ NA II LIGĘ 2023

Klub (<i>pełna nazwa</i>)		
Nazwa drużyny		
Lp.	Nazwisko i imię	Ranking FIDE na 1.08.2024
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

.....