



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Dialogu Obywatelskiego**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 105  
bdo@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

URZĄD MIASTA SZCZECIN  
Biuro Dialogu Obywatelskiego

Dnia 20-10-2019

Wpłynęło 9284/2019-NR

L. dz. 25-10-2019

URZĄD MIASTA SZCZECIN  
KANCELARIA BOT

Wpłynęło dnia 25-10-2019

NR KANCELARYJNY .....

Osoba przyjmująca: Marta Kouřilová

BDO-4

## OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

### POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/niepobieranie\*”.

### I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	BIURO ds. ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH, WYDZIAŁ SPORTU MIASTA SZCZECIN
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Organizacja imprez sportowo-rekreacyjnych na terenie Gminy Miasto Szczecin. <i>wspieranie i upamiętnianie celibry frugacji</i>

### II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	KLUB SPORTOWY ALKON ,ul.FIRLIKA 41, 71-637 SZCZECIN, STOWARZYSZENIE KRS:0000182436
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Turniej walki dla kadetów ,juniorów i seniorów na zasadach kickboxingu POLISH FIGHTER CUP 8 Konfrontacja w stójce uderzanej zawodników kick boxingu, karate, taekwondo, muay thai			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	08.11.2019r	Data zakończenia	09.11.2019r
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Zorganizowanie zawodów sportowych POLISH FIGHTER CUP 8 . Rywalizacja sportowa w walkach między zawodnikami w poszczególnych kategoriach wiekowych: kadet, junior senior. Walki odbywać się będą w dwóch formułach: LIGHT KONTAKT, KICK LIGHT i LOW KICK.			

<sup>1)</sup> Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Rywalizacja w walkach sportowych z użyciem sprzętu ochronnego: rękawice, kaski, ochraniacza na stopy i golenie.  
 Zwycięzcy poszczególnych kategorii otrzymają medale ,puchary i nagrody rzeczowe..  
 Przyjazd i rejestracja zawodników.  
 Oficjalne otwarcie turnieju.  
 Rozegranie walk w poszczególnych kategoriach wiekowych i wagowych.  
 Rozdanie medali.  
 Pożegnanie ekip.  
 Impreza jednodniowa!!!!!!

MIEJSCE:

SZCZECIN, HALA SPORTOWA SZCZECIŃSKI DOM SPORTU, ul.Wąska 16

**4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wzrost poziomu wyszkolenia zawodników uczestniczących w turnieju	Udział nie mniej niż 100 zawodników	Rezultaty monitorowane przez sędziów
Propagowanie sportów walki	Udział zawodników różnych dyscyplin sportów walki kickboxing, taekwondo, karate, muaythai	Sędziowie przeprowadzą rywalizację sportową między zawodnikami tych dyscyplin

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**

Klub Sportowy Alkon z siedzibą w Szczecinie zajmuje się szkoleniem dzieci i młodzieży w zakresie sportów walki.  
 Szkolenie prowadzi blisko 20 lat na terenie miasta Szczecin.  
 Klub Alkon od 6 lat jest organizatorem międzynarodowych turniejów POLISH FIGHTER CUP oraz POLISH FIGHTER KIDS.  
 Turnieje wpisane są do centralnego kalendarza imprez w Polskim Związku Kickboxingu.  
 Efektem szkolenia prowadzonego na terenie miasta Szczecin jest krzewienie kultury fizycznej wśród mieszkańców miasta, oraz udział w zawodach ogólnopolskich i międzynarodowych zawodników klubu, którzy osiągają bardzo wysokie wyniki sportowe.  
 Klub posiada kilku zawodników w kadrze narodowej w dyscyplinie kickboxing.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	PUCHARY I MEDALE	4000	4000	
2.	WYNAJĘCIE MAT DO WALKI	800		800
3.	WYNAJĘCIE SALI KONFERENCYJNE SDS	350		350
4.	WYŻYWIENIE SĘDZIÓW	380		380
5.	PLAKATY PAMIĄTKOWE, DODATKOWE NAGRODY RZECZOWE	1500		1500
6.	WYNAJĘCIE KARETKI I LEKARZA	1000		1000
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		8030	4000	4030

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

PREZES ZARZĄDU

.....  
Zbigniew Błoński  
.....  
.....

Data 25.10.2015r.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)

KLUB SPORTOWY  
**ALKON**

71-637 Szczecin, ul. Firlika 41  
tel. 91 433 00 44, fax. 91 434 23 42  
NIP 852-24-07-443