

UPROSZCZONA 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Szczecin
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	17) wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej

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	
Nazwa: ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ W SZCZECINIE , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000070058 , Kod pocztowy: 70-360 , Poczta: Szczecin , Miejscowość: Szczecin , Ulica: Pocztowa , Numer posesji: 30 , Numer lokalu: 12 , Województwo: zachodniopomorskie , Powiat: Szczecin , Gmina: m. Szczecin , Strona www: www.zzpn.pl , Adres e-mail: biuro@zzpn.pl , Numer telefonu: 914844725 ,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Adres e-mail: _____ Telefon: _____

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Kursy Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	06.08.2022	Data zakończenia	28.08.2022

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Zadanie będzie polegało na organizacji szkolenia Kursów Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy przez Zachodniopomorski Związek Piłki Nożnej we współpracy z firmą Collegium Medyczne "Medica". Kurs skierowany będzie do osób pracujących w Klubie zrzeszonym w ZZPN. Każdy klub będzie mógł zapisać na szkolenie jedną osobę. Jedynym kryterium będzie ukończony 18 r.ż. O zakwalifikowaniu się do udziału w szkoleniu KPP decydować będzie kolejność zgłoszeń. Liczba miejsc jest ograniczona. Mianowicie udział w szkoleniu może wziąć 15 osób. Kurs Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy jest najbardziej zaawansowanym kursem z dziedziny Ratownictwa Medycznego na rynku szkoleniowym dla osób bez wykształcenia medycznego. Kurs realizuje 66 godzinny program zapisany w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007r w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy. Odbywać będzie się w systemie weekendowym.

Drugim etapem zadania będzie egzamin pozwalający uzyskać tytułu Ratownika. Dzięki czemu Kluby będą miały wykwalifikowaną kadrę, gotową do nadzorowania przebiegu meczów podczas rozgrywek i turniejów piłki nożnej. Umożliwi to swobodne i bezpieczne przeprowadzenie, rozgrywek, turniejów i obozów sportowych w kategorii piłki nożnej. Pozwoli na oszczędności w klubach Zrzeszonych w ZZPN i przeznaczenie funduszy na rozwój i szkolenie dzieci i młodzieży.

Miejsce realizacji

Collegium Medyczne "Medica" w Szczecinie

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Ogłoszenie o naborach na Kurs Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy	minimum 60 osób zainteresowanych (15 osób docelowo zakwalifikowanych na kurs)	wiadomości mailowe wysyłane przez kluby wyrażające chęć wzięcia udziału w szkoleniu
Kurs KPP wraz z egzaminem uprawniającym do wykonywania czynności "Ratownika"	Kurs realizuje 66 godzinny program zapisany w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007r w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.	Lista obecności
Egzamin	Egzamin składa się z dwóch części: Część teoretyczna Część praktyczna	Wyniki egzaminu, punktacja i ocena

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

Charakterystyka oferenta

Zachodniopomorski Związek Piłki Nożnej w Szczecinie jest wyłącznym organizatorem rozgrywek w dyscyplinie piłka nożna na terenie województwa zachodniopomorskiego od 1946 roku. Wszystkie 21 powiatów oraz prawie każda Gmina naszego województwa ma reprezentantów w tych rozgrywkach. Zachodniopomorski Związek Piłki Nożnej organizuje rozgrywki piłkarskie dla ponad 25 tysięcy osób zrzeszonych w prawie 400 klubach. Są to dzieci od wieku przedszkolnego, dziewczynki i kobiety na seniorach uprawiających amatorsko sport kończąc. Zasięg działania Związku obejmuje całe województwo Zachodniopomorskie.

Celem działania Zachodniopomorskiego Związku Piłki Nożnej jest organizacja zawodów piłkarskich, rozwój i popularyzacja sportu piłki nożnej. Wspieranie działalności uczniowskich klubów sportowych oraz szkolnych klubów sportowych, szkół sportowych kształtujących młodzież w sporcie piłki nożnej. Prowadzenie działalności oświatowej, szkoleniowej, wydawniczej i popularyzatorskiej.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Zachodniopomorski Związek Piłki Nożnej wielokrotnie organizował kursy i konferencje. Natomiast firma Medica to szkoły policealne i medyczne w Szczecinie i szkoły w Stargardzie. To polecane szkoły publiczne i niepubliczne w województwie zachodniopomorskim. Na rynku działa już od ponad 15 lat. Posiada wykwalifikowaną kadrę oraz sale i sprzęt.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Wkładem rzeczowym tego zadania będzie sala i sprzęt niezbędny do przeprowadzenia kursu, natomiast wkładem osobowym będą pracownicy ZZPN oraz wykwalifikowani wykładowcy firmy Collegium Medyczne Medica.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Cena kursu KPP za 15 osób (300 zł/os)	4 500,00		
2.	Catering (kawa, herbata, ciasto)	500,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5 000,00	5 000,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

....

.....

....

.....

....

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

Data.....

Załączniki:

1. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)
2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny*)

¹⁾ 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.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.