|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko delegata PZJ** *adres mailowy, nr telefonu:* |  | |
| **zawody** |  | **B** |
| konkurencja |
| **data** |  | |
| **miejsce** |  | |
| **organizator** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Zmiany w składzie Osób Oficjalnych w stosunku do zatwierdzonych propozycji** *(w przypadku Osób Oficjalnych podać osoby z zaznaczeniem czy była to zamiana, czy była to osoba dodatkowa)* | | |
| *funkcja* | *była w propozycjach* | *nowa osoba* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zmiany w przebiegu zawodów** *(jeżeli nie było należy wpisać słowo ‘brak’ w pierwszy wiersz tabelki)* | |
| *lp* | *opis* |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Przebieg zawodów** *(przy braku zdarzeń należy wprowadzić opis ‘nie wystąpiły’ lub ‘brak’)* | |
| Wypadki |  |
| Nałożone kary |  |
| Uwagi do pracy Osób Oficjalnych |  |
| Uwagi dotyczące organizacji zawodów |  |
| Uwagi dotyczące rozliczenia Osób Oficjalnych |  |
| Inne uwagi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacje dodatkowe** *(należy wstawić znak ‘X’ w odpowiednie pole i dodać ew. opis pod pytaniem w razie negatywnej odpowiedzi)* | | | |
| *lp* | *informacja* | *tak* | *nie* |
| 1. | Czy wszystkim osobom oficjalnym zostało wypłacone właściwe wynagrodzenie (stawka dzienna, nadgodziny, koszty podróży) zgodnie z Przepisami o OO? Jeżeli nie proszę podać szczegóły. |  |  |
| 2. | Czy warunki socjalne /zakwaterowanie, wyżywienie/ osób funkcyjnych spełniały wymogi opisane w PoOO – należy dodać krótki opis: |  |  |
| 3. | Czy warunki techniczne placu konkursowego, czworoboku, rozprężalni były zgodne z wymogami konkurencji – należy podać krótki opis: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane statystyczne** | | |
|  | *liczba* | |
| Liczba koni startujących w zawodach ZO |  | |
| Liczba koni startujących w zawodach ZR/ZT jeżeli były rozgrywane |  | |
|  | *liczba* | *imię, nazwisko, kraj* |
| Liczba sprzedanych zawodnikom cudzoziemcom **Jednorazowych Licencji Gościnnych** *(CENNIK PZJ 2024 - poz. 13)*: |  | 1.  2. |
|  | *liczba* | *nazwa konia, nr paszportu* |
| Liczba sprzedanychprzez Organizatora **Jednorazowych Licencji Konia** *(CENNIK PZJ 2024 - poz. 19)*: |  | 1.  2. |

*Po wypełnieniu formularza plikowi należy nadać prawidłową nazwę w formacie: np.* ***B\_20230102\_Borowice\_SDS.pdf*** */***B** *– litera konkurencji jeździeckiej,* **20230102** *– data ostatniego dnia zawodów w formacie rrrrmmdd,* **Borowice** *– nazwa miejsca zawodów bez spacji,* **SDS** *– skrót od sprawozdania delegat sędziowskiego. Poszczególne elementy oddzielane są znakiem podkreślenia* ***(!)*** */*

**Do sprawozdania należy dołączyć:**

**- propozycje zawodów - jeżeli ostateczna wersja nie jest podpięta w kalendarzu PZJ;**

**- propozycje zawodów ZR/ZT - jeżeli były rozgrywane;**

**- dokumentację dodatkową, jeżeli wystąpiły jakiekolwiek protesty, reklamacje, kary żółtej kartki, itp.;**

**- tabela rozliczenia wynagrodzeń osób oficjalnych /wg wzoru na stronie pzj.pl/.**

**i przesłać drogą mailową na adres** [**pzj@pzj.pl**](mailto:pzj@pzj.pl) **i** [**kolegiumsedziow@pzj.pl**](mailto:kolegiumsedziow@pzj.pl) **w ciągu 4 dni od zakończenia zawodów.**

Data sporządzenia: