



# MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

02-707 Warszawa , ul. Puławska 111a lok. 50, Tel. (022) 827 58 74, fax (022) 827 49 79

PKO Bank Polski S.A. XV O/Warszawa 09 1020 1156 0000 7102 0058 4136

W/Sz. 86/10/2020

Warszawa, dn. 23.10.2020

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 27.10.2020 r . w Mińsku Mazowiecim odbędzie się konsultacja selekcyjna dla zawodników rocznik 2009, na którą powołani zostali następujący zawodnicy:

Lp.	Nazwisko i imię	Klub
1.	PLICHTA KACPER	AP SOKOŁÓW PODLASKI
2.	WITKOWSKI RAFAŁ	APN MIŃSK MAZOWIECKI
3.	ANISZEWSKI MARCEL	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
4.	GRABEK NIKODEM	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
5.	KOSIŃSKI BARTŁOMIEJ	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
6.	NASTAGA FILIP	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
7.	PATOLETA RADOSŁAW	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
8.	PRZYBOROWSKI IGOR	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
9.	WILCZEK RAFAŁ	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
10.	WÓJCIK TOMASZ	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
11.	ZARZYCKI ARTUR	JEDYNKA MIŃSK MAZ.
12.	CHACIAK ADAM	MASOVIA SIEDLCE
13.	GWIAZDECKI BARTOSZ	MASOVIA SIEDLCE
14.	ŚNITKO KACPER	MASOVIA SIEDLCE
15.	WYRZYKOWSKI MAKS	MASOVIA SIEDLCE
16.	PRACHNIO IGOR	NAPRZÓD SKÓRZEC
17.	RZEWUSKI DAWID	NAPRZÓD SKÓRZEC
18.	GAŁECKI ARKADIUSZ	POGOŃ SIEDLCE
19.	GRUDZIEN PATRYK	PROMNIK GOŃCZYCE



# MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

02-707 Warszawa , ul. Puławska 111a lok. 50, Tel. (022) 827 58 74, fax (022) 827 49 79

PKO Bank Polski S.A. XV O/Warszawa 09 1020 1156 0000 7102 0058 4136

20.	JURCZAK SZYMON	PROMNIK GOŃCZYCE
21.	KLEMENTOWICZ ADAM	SEMP POGOŃ SIEDLCE
22.	ŁUKASZUK MARCEL	SEMP POGOŃ SIEDLCE
23.	PIKULSKI ALAN	SEMP POGOŃ SIEDLCE
24.	PROKOPIAK KACPER	SEMP POGOŃ SIEDLCE
25.	URBANEK FILIP	SEMP POGOŃ SIEDLCE
26.	WALDZIŃSKI SZYMON	SEMP POGOŃ SIEDLCE
27.	ZYBERTOWICZ OLAF	SEMP POGOŃ SIEDLCE

W związku z powyższym, uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodników z Państwa Klubu tak, aby w dniu 27.10.2020r. mogli stawić się o godzinie 8.00 - ul. Budowlana 2a w Mińsku Mazowieckim. Powołani proszeni są o zabranie: oświadczenia Covid, legitymację szkolną lub inny dokument ze zdjęciem np. paszport, tymczasowy dowód osobisty, aktualne badania lekarskie oraz buty na sztuczną nawierzchnię, ochraniacze, strój do treningu. Zgłoszenie nieobecności zawodnika prosimy przelać e-mail na adres [szkolenie.mazowieckizpn@wp.pl](mailto:szkolenie.mazowieckizpn@wp.pl).

Z góry dziękujemy za zrozumienie i dobrą współpracę.  
Z poważaniem

Sebastian Groszek  
  
Trener

Marcin Sasal  
  
Dyrektor Sportowy  
Mazowieckiego ZPN

„Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego”

**Mazowsze.**  
serce Polski



# MAZOWIECKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ

02-707 Warszawa , ul. Puławska 111a lok. 50, Tel. (022) 827 58 74, fax (022) 827 49 79

PKO Bank Polski S.A. XV O/Warszawa 09 1020 1156 0000 7102 0058 4136

## KONSULTACJA KADRY MAZOWSZA

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

ZAWODNIK .....

(IMIĘ I NAZWISKO)

RODZIC / OPIEKUN .....

(IMIĘ I NAZWISKO)

***Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że mój syn spełnia określone poniżej warunki umożliwiające udział w Konsultacji Kadry Mazowska oraz:***

- (1) Zawodnik nie jest osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u zawodnika ani domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
- (2) Zawodnik nie mieszka wspólnie z osobami będącymi na obowiązkowej izolacji lub kwarantannie.
- (3) W ciągu ostatnich 14 dni Zawodnik nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie, zachorowanie lub skierowanie do izolacji.
- (4) Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia.
- (5) Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawidłowych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia.
- (6) Oświadczam, iż znane mi są zasady bezpieczeństwa obowiązujące w czasie trwania epidemii lub w okresie podwyższonego ryzyka.
- (7) Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie zdrowia Zawodnika, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)