



# 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. 82/11/2021

Warszawa, dn. 04.11.2021 r.

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 10.11.2021 r. w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa dla zawodników rocznika 2008 na którą powołani zostali następujący zawodnicy:

Lp.	Nazwisko	Imię	Klub
1.	NOWOCIEŃ	MARCEL	BROŃ RADOM
2.	PAWELKOWICZ	KUBA	CHAMPION WARSZAWA
3.	BIELAN	KACPER	DRUKARZ WARSZAWA
4.	GORZĘDOWSKI	KAROL	DRUKARZ WARSZAWA
5.	KALATA	DAWID	DRUKARZ WARSZAWA
6.	WIERNIUK	MIKOŁAJ	DRUKARZ WARSZAWA
7.	OŚKA	BARTOSZ	ENERGIA KOZIENICE
8.	KUBICKI	JAKUB	ESCOLA VARSOVIA WARSZAWA
9.	PATEREK	PATRYK	ESCOLA VARSOVIA WARSZAWA
10.	POLESZCZUK	JAN	ESCOLA VARSOVIA WARSZAWA
11.	SEROKA	MIŁOSZ	MŁODE ORŁY PUŁTUSK
12.	GAWARECKI	JAN	POLONIA WARSZAWA
13.	JAKUBOWSKI	BRUNO	POLONIA WARSZAWA
14.	WARSO	SZYMON	RADOMIAK RADOM
15.	SKWARCZYŃSKI	FILIP	TALENT RADOM
16.	NATAN	NIKODEM	TALENT WARSZAWA
17.	GROCHOWSKI	MATEUSZ	VARSOVIA WARSZAWA
18.	MŁYNARSKI	KAJETAN	VARSOVIA WARSZAWA
19.	KUCZYŃSKI	KACPER	WISŁA PŁOCK
20.	LEŚNIEWSKI	MATEUSZ	WISŁA PŁOCK
21.	NOWAK	SEBASTIAN	WISŁA PŁOCK
22.	GRUDZIŃSKI	MATEUSZ	ZNICZ PRUSZKÓW
23.	SETNIEWSKI	KAROL	ZNICZ PRUSZKÓW

W związku z powyższym, uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodników z Państwa Klubu tak, aby w dniu 10.11.2021 r. mogli stawić się o godzinie 14:00 ul. Łazienkowska 3 w Warszawie. Powołani proszeni są o zabranie: oświadczenie COVID, legitymację szkolną lub inny dokument ze zdjęciem np. paszport, tymczasowy dowód osobisty, aktualne badania lekarskie oraz buty na sztuczną i naturalną nawierzchnię, ochraniacze. Potwierdzenie przyjazdu do dnia 08.10.2021 r. oraz ewentualne pytania – prosimy o kontakt z trenerem Tomaszem Tercjak (504 038 261) Zgłoszenie nieobecności zawodnika prosimy przestać e-mail na adres [szkolenie.mazowieckizpn@wp.pl](mailto:szkolenie.mazowieckizpn@wp.pl). Planowany koniec konsultacji godzina 16:00.

Z góry dziękujemy za zrozumienie i dobrą współpracę.

Z poważaniem

Tomasz Tercjak

Trener Reprezentacji U-14  
Mazowieckiego ZPN

Adam Orlikowski

Wiceprezes ds. Szkolenia  
Mazowieckiego ZPN



# 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)