



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. 87/11/2021

Warszawa, dn.08.11.2021r

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 15 listopada (poniedziałek) w Radomiu odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt U-13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	KĘSKA	LENA	CHAMPION PIONKI	
2.	MAZUR	JULIA	DROGOWIEC JEDLIŃSK	
3.	POMARAŃSKA	KAROLINA	GRYF POLICZNA	
4.	SADZA	SARA	GRYFIA W MIROWIE	
5.	RADOMSKA	MARTA	ISKRA ZBROSZA DUŻA	
6.	ŁOZOWSKA	NIKOLA	JASTRZĄB GŁOWACZÓW	
7.	SOPEL	NIKOLA	KS LZS MAGNUSZEW	
8.	STASZEWSKA	ZUZANNA	KS LZS MAGNUSZEW	
9.	VOGLI	CHRYSOULA	ORZEŁ WIERZBICA	
10.	RUSZKOWSKA	BARBARA	POLONIA IŁŻA	
11.	ADAMSKA	ANTONINA	POWIŚLANKA LIPSKO	
12.	BARANOWSKA	OLGA	POWIŚLANKA LIPSKO	
13.	FIGURA	KALINA	POWIŚLANKA LIPSKO	
14.	MAGIEREK	JOANNA	POWIŚLANKA LIPSKO	
15.	TRACZ	OLIWIA	POWIŚLANKA LIPSKO	
16.	WÓJCİK	NIKOLA	POWIŚLANKA LIPSKO	
17.	WNUK	AMELIA	AS RADOMIAK RADOM	
18.	MOSIOŁ	WIKTORIA	SKARYSZEWIANKA SKARYSZEW	
19.	STARZYŃSKA	MAJA	SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
20.	ZBYSZYŃSKA	GABRIELA	SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
21.	LASKOWSKA	EMILIA	SZYDŁOWIANKA SZYDŁOWIEC	

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, Klubu tak, aby w dniu 15.11.2021 (poniedziałek) mogły stawić się o godz. 10:00 w Radomiu przy ulicy Narutowicza 9 (Obiekt Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji). Powołane zawodniczki proszone są o zabranie następujących rzeczy: **badania lekarskie, oświadczenie COVID, ochraniacze, strój piłkarski, bielizna termiczna, ortalion, dres, obuwie piłkarskie na sztuczną nawierzchnię, piłka w rozmiarze 4.**

W razie jakichkolwiek niejasności dotyczących zgrupowania lub nieobecności którejś z zawodniczek prosimy o kontakt z trenerką Sandrą Wachowicz 506 778 448.

Z góry dziękujemy za zrozumienie i dobrą współpracę.

Trener Reprezentacji Mazowieckiego ZPN
Dziewcząt U-13

Sandra Wachowicz

Sandra Wachowicz

Wiceprezes ds. Szkolenia
Mazowieckiego ZPN

Adam Orlikowski

Adam Orlikowski



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

ZAWODNICZKA
(IMIĘ I NAZWISKO)

RODZIC / OPIEKUN
(IMIĘ I NAZWISKO)

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

- (1) Zawodniczka nie jest osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u zawodniczki ani domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
- (2) Zawodniczka nie mieszka wspólnie z osobami będącymi na obowiązkowej izolacji lub kwarantannie.
- (3) W ciągu ostatnich 14 dni Zawodniczka 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 Zawodniczki, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

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