



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. 88/11/2021

Warszawa, dn.17.11.2021r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 24 listopada (środa) w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt U-13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

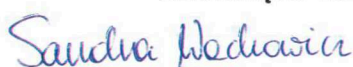
LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	POMASKA	NATALIA	AKADEMIA PIŁKARSKA 11 LEGIONOWO	
2.	BANASIAK	JULIA	MUKS DĄBRÓWKA	
3.	BANASIAK	LENA	MUKS DĄBRÓWKA	
4.	MALINOWSKA	GABRIELA	MUKS DĄBRÓWKA	
5.	KUBO	MAGDALENA	DIAMONDS ACADEMY WARSZAWA	
6.	POMARAŃSKA	KAROLINA	GRYF POLICZNA	
7.	SZOSTAK	DOMINIKA	HUTNIK HUTA CZECHY	
8.	NURKIEWICZ	ANNA	JEDNOŚĆ ŻABIENIEC	
9.	ZYŚK	KINGA	JEDNOŚĆ ŻABIENIEC	
10.	BEREDA	KLAUDIA	KORONA JADÓW	
11.	KORCZYŃSKA	LENA	LEGIA SOCCER SCHOOLS WARSZAWA	
12.	SMAGAŁA	OLIWIA	ORLIK JÓZEFINA	
13.	TUSIEWICZ	WERONIKA	PIASTOVIA PIASTÓW	
14.	GUNIA	ROKSANA	PRAGA WARSZAWA	
15.	BRZEZIŃSKA	ZOFIA	KS RASZYN	
16.	KORDOWSKA	JANINA	KS RASZYN	
17.	BUDZISZ	JULIA	WILGA MIASTKÓW	
18.	DOMINIAK	ZUZANNA	WISŁA MACIEJOWICE	
19.	WIŚNIEWSKA	ZUZANNA	WRZOS MIĘDZYBORÓW	
20.	DUDEK	TOLA	ZĄBKOVIA ZĄBKI	

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, aby w dniu 24.11.2021 (środa) mogły stawić się o godz. 9:00 w Warszawie, ulica Łazienkowska 3, brama 4. 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

Wiceprezes ds. Szkolenia
Mazowieckiego ZPN


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)