



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. 93/11/2021

Warszawa, dn.17.11.2021r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 02.12.2021 w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt, na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	LATUSZEK	OLIWIA	AMUR WILGA	
2.	KWIATKOWSKA	ZOFIA	DIAMONDS ACADEMY WARSZAWA	
3.	KACZMARCZYK	OLIWIA	JANTAR OSTROŁĘKA	
4.	ŁUKASIEWICZ	AMELIA	UKS LESZNOWOLA	
5.	ŻABĘDA	AMELKA	LOTNISKO MODLIN	
6.	JASKULSKA	OLIWIA	MŁODE WILKI RADZANÓW	
7.	MATOBLEWSKA	JULIA	ORLĘTA BABOSZEWO	
8.	ZAWIŚLAŃSKA	NINA	ORŁY ZIELONKA	
9.	TADRZAK	ZOFIA	ORZEŁ SYPNIEWO	
10.	ZDUŃCZYK	KAROLINA	ORZEŁ SYPNIEWO	
11.	JONIAK	KORNELIA	PILICA NOWE MIASTO	
12.	RADZIMIRSKA	OLIWIA	PILICA NOWE MIASTO	
13.	KOBUSZEWSKA	NATALIA	POGOŃ SŁUPIA	
14.	KOZŁOWSKA	WIKTORIA	POWAŁA TACZÓW	
15.	ZAWADZKA	ALEKSANDRA	SPARTA MOCHOWO	
16.	GŁOGOWSKA	KATARZYNA	SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
17.	LAMENT	OLIWIA	SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
18.	RADOMEK	JULIA	SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
19.	TRACZ	JULIA	SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
20.	PIOTROWSKA	JULIA	STOCZNIOWIEC PŁOCK	
21.	GRZYBOWSKA	IZABELA	SZOPEN SANNIKI	
22.	MICHALSKA	OLIWIA	ŚWIT BARCZAÇA	
23.	RAWSKA	URSZULA	ŚWIT BARCZAÇA	
24.	ZWIĄZEK	OLIWIA	ŚWIT BARCZAÇA	
25.	GONTA	NATALIA	ŚWIT STAROŻREBY	
26.	AHMADI	MORSEL	ŚWIT WARSZAWA	
27.	GRABOWSKA	OLIWIA	ŚWIT WARSZAWA	
28.	CHROŚCICKA	NATALIA	UKS SP 11 URSUS WARSZAWA	
29.	CUBER	MAŁGORZATA	UKS SP 11 URSUS WARSZAWA	
30.	POPIELARSKA	ALICJA	UKS SP 11 URSUS WARSZAWA	
31.	RAMZA	PAULINA	UKS SP 11 URSUS WARSZAWA	
32.	PAKUŁA	KORNELIA	UNIA IŁÓW	
33.	MAJEWSKA	ZOFIA	WBS WARSZAWA	
34.	REK	DANUTA	ZĄBKOVIA ZĄBKI	
35.	KAMIŃSKA	JULIA	ŻBIK NASIELSK	

Zbiórka powołanych zawodniczek w dniu 02.12.2021` o godz. 8.30 w Warszawie ul. Łazienkowska 3. Zawodniczki zabierają ze sobą **obowiązkowo**: legitymację szkolną, badania lekarskie, bielizna termiczna, obuwie piłkarskie (lanki, halówki), oświadczenie COVID.

W razie jakichkolwiek niejasności dotyczących spotkania lub niemożności przybycia którejkolwiek z zawodniczek prosimy o kontakt z trenerem Maciejem Anglartem 501-558-597.

Trener Reprezentacji Mazowieckiego ZPN

Dziewcząt U-15

Maciej Anglart

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)