



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. 107/12/2021

Warszawa, dn. 14.12.2021r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniach 20.12.2021 w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa chłopców, na którą powołani zostali następujący zawodnicy

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1.	ROMAŃCZUK	SEBASTIAN	AP 11 LEGIONOWO	
2.	STEFAŃSKI	TOMASZ	AP 11 LEGIONOWO	
3.	FIŁONOWICZ	KAJETAN	BE A STAR WARSZAWA	
4.	REDKO	ANTON	BE A STAR WARSZAWA	
5.	ZADURA	TYMON	BE A STAR WARSZAWA	
6.	SNARSKI	MIKOŁAJ	CHAMPION WARSZAWA	
7.	ŁYGAN	WOJCIECH	LEGIONOVIA LEGIONOWO	
8.	WALICKI	KRZYSZTOF	PROGRES GARWOLIN	
9.	DROPIA	JULIAN	TALENT WARSZAWA	
10.	RIVIERA SALAZAR	SZYMON	TALENT WARSZAWA	
11.	KUPICH	DOMINIK	UKS IWICZNA	
12.	LASSOTA	STANISŁAW	UKS IWICZNA	
13.	ŁUCZAKOWSKI	JAN	UKS IWICZNA	
14.	RARAK	MAKSYMILIAN	UKS IWICZNA	
15.	ZIELIŃSKI	PATRYK	UKS IWICZNA	
16.	BUDZISZEWSKI	IGOR	WICHER KOBYŁKA	
17.	CYMBALAK	BARTOSZ	WICHER KOBYŁKA	
18.	KONARZEWSKI	MARCEL	WICHER KOBYŁKA	
19.	PACIOREK	WIKTOR	WILGA GARWOLIN	
20.	SZYMBORSKI	KAMIL	WILGA GARWOLIN	
21.	WOJCIECHOWSKI	FILIP	WILGA GARWOLIN	
22.	OSIADACZ	KAROL	ŻYRARDOWIANKA ŻYRARDÓW	
23.	WOLNIEWICZ	MATEUSZ	ŻYRARDOWIANKA ŻYRARDÓW	

Zbiórka powołanych zawodników 20.12.2021 (poniedziałek) o godz. 14:30 w Warszawie przy ulicy Łazienkowskiej 3 (brama numer 4). Zawodnicy zabierają ze sobą **obowiązkowo: oświadczenie COVID, legitymację szkolną, badania lekarskie (skan), własny strój piłkarski, bieliznę termiczną, obuwie piłkarskie (lanki, halówki).**

Odbiór zawodników po konsultacji 17:30

W razie jakichkolwiek niejasności dotyczących spotkania lub absencji zawodnika prosimy o kontakt z trenerem Łukaszem Listwanem lukaszlistwan@mzpn.pl

Z góry dziękujemy za zrozumienie i dobrą współpracę.

Z poważaniem

Łukasz Listwan

Trener Reprezentacji U-11
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)