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

l. dz. 100/2022 Warszawa, dn.08.03.2022 r.

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 16 marca odbędzie się konsultacja szkoleniowa Kadry Mazowsza dziewcząt U13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1	WNUK	AMELIA	AS RADOMIAK	
2	MARKIEWICZ	ADRIANNA	DIAMONDS ACADEMY	
3	KUBO	MAGDALENA	DIAMONDS ACADEMY	
4	SANETAS	OLIWIA	DIAMONDS ACADEMY	
5	ŁOZOWSKA	NIKOLA	JASTRZĄB GŁOWACZÓW	
6	ŚMIELAK	ZUZANNA	KOSA KONSTANCIN	
7	WYRWAS	NATALIA	KRÓLEWSCY PŁOCK	
8	SOPEL	NIKOLA	KS LZS MAGNUSZEW	
9	KORCZYŃSKA	LENA	LEGIA SOCCER SCHOOLS	
10	STARZYŃSKA	MAJA	LUKS SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
11	ZBYSZYŃSKA	GABRIELA	LUKS SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
12	MALINOWSKA	DARIA	MUKS PRAGA WARSZAWA	
13	TOMASZEWSKA	ZOFIA	MUKS PRAGA WARSZAWA	
14	ZAKRZEWSKA	ANNA	MUKS PRAGA WARSZAWA	
15	NOWAK	MARIA	MUNDIALITO	
16	SEKUŁA	AMELIA	ORLIK 15 RADOM	
17	BRZEZIŃSKA	ZOFIA	RASZYN	
18	SUDOŁ	ANNA	SP 11 URSUS	
19	MELESZKO	MAGDALENA	ŚWIT BARCZĄCA	
20	DUDEK	TOLA	ZĄBKOVIA ZĄBKI	
21	GRODZKA	JULIA	ZĄBKOVIA ZĄBKI	
22	MAJEWSKA	MARTYNA	ZĄBKOVIA ZĄBKI	

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, aby w dniu 16 marca (środa) mogły stawić się o godz. 10:00 w Warszawie przy ulicy Łazienkowskiej 3 (brama 4). Powołane zawodniczki proszone są o zabranie następujących rzeczy: **badanie lekarskie, oświadczenie COVID, ochraniacze, odzież termiczna, obuwie do gry na sztucznej trawie, piłka w rozmiarze 4, roller.**
Planowany odbiór zawodniczek o godzinie 16:30.
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 dobrą współpracę.

Trener Reprezentacji Mazowsza Dziewcząt U-13
Sandra Wachowicz

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

ZGRUPOWANIE KADRY MAZOWSZA U-13

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

DOTYCZY ZAWODNIKA .....
(IMIĘ I NAZWISKO)

DOTYCZY OPIEKUNA .....
(IMIĘ I NAZWISKO)

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że spełniam określone poniżej warunki umożliwiające udział w Zgrupowaniu Kadry Mazowsza oraz:

(1) Zawodniczka nie jest osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u mnie ani moich 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 miała 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)