



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

I. dz. 138/2022

Warszawa, dn.30.03.2022 r

POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 5 kwietnia (wtorek) w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt U13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB
1	NITECKA	ANASTAZJA	AP GREEN
2	TCHÓRZ	MAJA	AP GREEN
3	COUSENS	TEODORA	FUNDACJA LEGIA SOCCER SCHOOLS
4	DEMKOWICZ-DOBRZAŃSKA	IGA	FUNDACJA LEGIA SOCCER SCHOOLS
5	KLIM	OLIWIA	FUNDACJA LEGIA SOCCER SCHOOLS
6	ŚMIELAK	ZUZANNA	KOSA KONSTANCIN
7	PRÓSZYŃSKA	ANTONINA	KS AP DIAMONDS ACADEMY
8	RÓWNICKA	GABRIELA	KS AP DIAMONDS ACADEMY
9	ZARZYCKA	HELENA	KS AP DIAMONDS ACADEMY
10	PIETRZYKOWSKA	OLIWIA	KS KRÓLEWSCY PŁOCK
11	PAPROCKI	ARIANA	ŁOMIANKI
12	MROCZEK	OLIWIA	MUKS PRAGA WARSZAWA
13	ZBYSZYŃSKA	JULIA	PKS PIASTOVIA PIASTÓW
14	NAGOWSKA	GABRIELLA	TS GWARDIA
15	TYLKO	WERONIKA	TS GWARDIA
16	KOZIOŁ	MAJA	TS GWARDIA
17	LACEK	DOMINIKA	UKS ZĄBKOVIA ZĄBKI
18	ZALEWSKA	JAGODA	UKS DERBY 356 WARSZAWA
19	PARYS	WIKTORIA	UKS OLIMP LOCZKI WYSZKÓW
20	LEŚKO	MARTYNA	UKS OLIMP LOCZKI WYSZKÓW
21	ŁAPCZYŃSKA	KLARA	UKS PRZY PSP W JASTRZĘBI
22	KWIT	SONIA	UKS VARSOVIA
23	BŁASZCZAK	JULIA	VICTORIA SULEJÓWEK
24	DOMINIAK	ZUZANNA	WISŁA MACIEJOWICE

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, aby w dniu 5.04.2022 r (wtorek) 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, strój sportowy, odzież termiczna, obuwie do gry na sztucznej trawie, roller**. Planowany odbiór zawodniczek około godziny 13:00 przy ulicy Łazienkowskiej 3. W razie jakichkolwiek niejasności dotyczących zgrupowania lub nieobecności którejs 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

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

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 Mazowska 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)