



# 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. 74/2022

Warszawa, dn.16.02.2021r

## POWOŁANIE

Mazowiecki Związek Piłki Nożnej uprzejmie informuje, że w dniu 28 lutego (poniedziałek) w Warszawie odbędzie się konsultacja szkoleniowa dziewcząt U13 na którą powołane zostały następujące zawodniczki:

LP	NAZWISKO	IMIĘ	KLUB	UWAGI
1	KRUSZKA	MAGDALENA	AKADEMIA PIŁKARSKA 11	
2	JANCEWICZ	AMELIA	AKADEMIA PIŁKARSKA 11	
3	BARTNICKA	MILENA	BARCA ACADEMY	
4	LEWICKA	ALEKSANDRA	BARCA ACADEMY	
5	URAZIŃSKA	LENA	BARCA ACADEMY	
6	GAPYS	MARTYNA	BŁĘKITNI KORYTÓW	
7	KOCIK	MICHALINA	DIAMONDS ACADEMY	
8	SOŚNIAK	EMILIA	DIAMONDS ACADEMY	
9	DRELICHAZ	KALINA	LUKS SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
10	BIEŃ	WIKTORIA	LUKS SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
11	PYSZCZAK	WIKTORIA	LUKS SPORTOWA CZWÓRKA RADOM	
12	CZAPLICKA	MAJA	MAZOVIA GRODZISK MAZOWIECKI	
13	SIWIŃSKA	ALEKSANDRA	MAZOVIA GRODZISK MAZOWIECKI	
14	SOBIERAJSKA	BARBARA	MAZOVIA GRODZISK MAZOWIECKI	
15	BOROWIEC	MAJA	MUKS PRAGA WARSZAWA	
16	GOLENIA	IGA	MUKS PRAGA WARSZAWA	
17	SOCHA	MARIA	MUNDIALITO	
18	KACZMAREK	ZUZANNA	MUNDIALITO	
19	WIADEREK	PAULINA	ORLIK 15 RADOM	
20	SEKUŁA	AMELIA	ORLIK 15 RADOM	
21	BAK	JULIA	WBS WARSZAWA	
22	KUBICKA	MONIKA	WBS WARSZAWA	
23	ADACH	KINGA	UKS ZĄBKOVIA ZĄBKI	
24	GRODZKA	JULIA	UKS ZĄBKOVIA ZĄBKI	

W związku z powyższym uprzejmie prosimy o zwolnienie w/w zawodniczek z Państwa Klubu tak, aby w dniu 28.02.2022 r (poniedziałek) mogły stawić się o godz. 11:30 w Warszawie przy ulicy Łazienkowskiej 3 (brama 4). Powołane zawodniczki proszone są o zabranie następujących rzeczy: **badanie lekarskie, oświadczenie COVID, ochroniacze, strój piłkarski, odzież termiczna, obuwie do gry na sztucznej trawie, piłka w rozmiarze 4.** Planowany odbiór zawodniczek około godziny 14:15 przy ulicy Łazienkowskiej 3.

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 Mazowska  
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)