



POWOŁANIE NA KONSULTACJE KADRY MŁODZIKÓW ROCZNIKA 2006

Konsultacje odbędą się w dniach 10-11.10.2020 w Nowym Dworze Mazowiecki, w NOSiR
ul. Sportowa 66.

Powołani zawodnicy:

1. Sokołowski Szymon UKS 5 Wołomin
2. Cieślik Gabriel UMKS MOS Wola Warszawa
3. Niewiadomski Igor Plas Warszawa
4. Pokrywko Bartłomiej UKS 5 Wołomin
5. Gostomski Oskar PTS Płońsk
6. Borkowski Dawid UMKS MOS Wola Warszawa
7. Zawisza Filip Czarni Radom
8. Okaczuk Igor UKS 5 Wołomin
9. Borkowski Wiktor Czarni Radom
10. Sioćko Mikołaj UMKS MOS Wola
11. Pobrotyn Michał UMKS MOS Wola Warszawa
12. Tomczak Sebastian KS Metro
13. Kłodziński Jakub KS Metro
14. Pawlak Wojciech UMKS MOS Wola Warszawa
15. Walenciak Dawid UMKS MOS Wola Warszawa

Serce polskiej siatkówki!



MWZPS
MAZOWIECKO-WARSZAWSKI
ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ

Program konsultacji:

10.10.2020 sobota

09:30 – odprawa organizacyjna

10:00 – 12:00 – I trening

12:05 – obiad

13:30 – 15:30 II trening

16:00 – zakończenie konsultacji

11.10.2020 niedziela

09:30 – odprawa organizacyjna

10:00 – 12:00 – I trening

12:05 – obiad

13:30 – 15:30 II trening

16:00 – zakończenie konsultacji

Uprzejmie prosimy o umożliwienie udziału zawodnikom Państwa klubów w konsultacjach i przekazanie informacji zawodnikom oraz ich rodzicom/opiekunom prawnym.

Udział w konsultacjach jest bezpłatny. Osoby, które nie mogą uczestniczyć w konsultacjach zobowiązane są do pilnego poinformowania trenera pod adresem e-mail t.keller13@onet.eu.

Trening jest zamknięty – prosimy rodziców o odbiór zawodników po zakończeniu konsultacji.

Zawodnicy muszą posiadać ze sobą:

- ważne badania lekarskie,
- oświadczenie podpisane przez rodziców /załącznik/,
- strój do gry na hali i obuwie sportowe.

Tomasz Keller

Trener Kadry

Serce polskiej siatkówki!

ul. Grażyny 13/15 lok. 8
02-548 Warszawa
tel. 577 517 474
biuro@mwzps.pl
www.mwzps.pl

REGON 015442456
NIP 7010047159
KRS 0000160698

Numery kont bankowych IDEA BANK:

Konto główne: 93 1950 0001 2006 2918 5395 0005
Rozgrywki młodzika: 77 1950 0001 2006 2918 5395 0002
Rozgrywki mini-siatkówki: 50 1950 0001 2006 2918 5395 0003

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU SZKOLENIOWYM KADRY
MAZOWSZA ORGANIZOWANYM PRZEZ MAZOWIECKO-
WARSZAWSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznej/-go:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia)

w zgrupowaniu szkoleniowym kadry Mazowska zorganizowanym na obiektach: NOSiR, ul. Sportowa 66, Nowy Dwór Mazowiecki w dniach 10-11.10.2020 r.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ROZPORZĄDZENIA RADY MINISTRÓW z dnia 29 maja 2020 r., zaktualizowanego na dzień 4.06.2020 roku, w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Szczegóły: <https://www.gov.pl/web/sport/nowa-sportowa-rzeczywistosc---iv-etap>

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku udziału w treningu z zachowaniem warunków określonych w ROZPORZĄDZENIU RADY MINISTRÓW z dnia 29 maja 2020 r., zaktualizowanego na dzień 4.06.2020 roku, w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, nie będę wnosił żadnych roszczeń finansowych i prawnych wobec Mazowiecko-Warszawskiego Związku Piłki Siatkowej jak i trenera, w przypadku zarażenia się mojego dziecka koronawirusem SARS – CoV 2 (choroba COVID – 2019).

Dodatkowo oświadczam również, że ani dziecko ani żaden z domowników nie są aktualnie objęci kwarantanną, a także nie dysponuję wiedzą o tym, aby w ostatnich 14-dniach mieli bezpośredni kontakt z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 lub objętą kwarantanną. Jednocześnie zobowiązuję się do zmierzenia temperatury mojego dziecka przed zgrupowaniem.

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)