

L.dz. 176/2022

Poznań, dnia 23 marca 2022 r.

W/g rozdzielnika

Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu uprzejmie informuje,
że powołuje na zgrupowanie **Kadry Wojewódzkiej MŁODZIKÓW**
w miejscowości KROTOSZYN

w dniach :

08.04 – 09.04.2022r.

niżej wymienionych zawodników :

1. KAMIL WRZESZCZYŃSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
2. MIKOŁAJ DYDZIŃSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
3. IGOR JUSKOWIAK	KS ENERGETYK POZNAŃ
4. TOMASZ SOBIECH	KS ENERGETYK POZNAŃ
5. MIKOŁAJ NOWAKOWSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
6. MAKSYMILIAN ROZWADOWSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
7. FILIP PODPORA	UKS SMS JOKER PIŁA
8. MIKOŁAJ TOMASZEWSKI	UKS SMS JOKER PIŁA
9. FILIP RYCHEL	PKS PIAST PONIEC
10. PAWEŁ CZABAJSKI	PKS PIAST PONIEC
11. FILIP GIERCZYŃSKI	UKS SZAMOTULANIN SZAMOTUŁY
12. JAN BANASZAK	UKS PIAST KROTOSZYN
13. BARTOSZ SKOWROŃSKI	UKS PIAST KROTOSZYN
14. ANTONI SACZAWA	KPS PROGRES WRZEŚNIA
15. WITOLD WITKOWSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ/TARNOVIA VOLLEYBALL

Zgody rodziców na udział dziecka w zgrupowaniu KWM piłka siatkowa M prosimy przesyłać niezwłocznie w formacie PDF na adres mailowy Trenera Piotra Robakowskiego piotrrobakowski69@o2.pl posłużą one między innymi do analizy organizacji grupy szkoleniowej i przygotowania jej do zgrupowania.

Prosimy o przekazanie w całości powołania zawodnikom.

Na w/w zgrupowanie powołani zawodnicy zabierają ze sobą :

- ubiory treningowe (koszulki, spodenki, dres, obuwie do treningów w hali sportowej i w terenie, nakolanniki, czapkę zimową, kurtkę zimową), strój kąpielowy, **BIDON!!!**
- **LEGITYMACJĘ SZKOLNĄ, AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE Z PORADNI SPORTOWEJ,**
- podstawowe lekarstwa na przeziębienie i przeciwbólowe, maseczki, środki odkażające itp. do osobistego użytku,
- **ZGODĘ RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM W PIŁCE SIATKOWEJ MĘŻCZYZN.**
- **OŚWIADCZENIE COVID, OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH.**

ZBIÓRKA ZAWODNIKÓW W MIEJSCOWOŚCI KROTOSZYN NA GODZINĘ 16:00 w ZS NR 1 z OI w Krotoszynie, ul. Władysława Jagiełły 4. (SP NR 7 KROTOSZYN), Zakwaterowanie Hotel WODNIK ul. Mahle 4.

UWAGA !!!

WZPS prosi rodziców / opiekunów o punktualny dowóz i odbiór zawodników w wyznaczonych godzinach.

KIEROWNIK ZGRUPOWANIA : Trener Koordynator Wojewódzki WZPS Poznań Janusz Polaszek

TRENERZY ZGRUPOWANIA :

1. Piotr Robakowski : tel. 505 366 074
2. Jacek Wysocki : tel. 531 064 100

UWAGA !!!

1. Częściowe koszty zgrupowania (wyżywienie, zakwaterowanie, wynajem obiektów sportowych, napoje po treningach,), pokrywają zawodnicy, Wielkopolskie Stowarzyszenie Sportowe i Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej.
2. Udział lub rezygnację w zgrupowaniu należy natychmiast po otrzymaniu powołania zgłosić Trenerowi Kadry KWM. (Ze względu na możliwość powołania innego zawodnika lub odwołania rezerwacji).
3. Spodziewane zakończenie zgrupowania w dniu 09.04.22(sobota) około godziny 17.00.
4. Z uwagi na dość duże obciążenie treningowe, by zapewnić zawodnikom odpowiedni czas odpoczynku i snu, na zgrupowaniach kadr wojewódzkich praktykujemy odbieranie w depozyt na noc telefonów komórkowych i innych urządzeń typu laptop. Zawodnicy mają także zakaz noszenia i korzystania z telefonów podczas posiłków i treningów. Trenerzy biorą w depozyt przed ciszą nocną wszystkie telefony i zwracają je zawodnikom następnego dnia po śniadaniu.
5. **Ponieważ zdarzają się sytuacje wśród zawodników kadry sugerowania osobistego lub za pomocą wiadomości tekstowych możliwości przejścia do swojego klubu kierowane do kolegów innego klubu, prosimy o zwrócenie uwagi i uczulenie swoich synów na fakt, że biorąc pod uwagę dobro szkolenia w kadrze poczynania te zaburzają szkolenie i godzą w dobro klubów , które wysyłają w zaufaniu na zgrupowania Kadr Wielkopolski swoich zawodników. W wypadku stwierdzenia takich praktyk, zostaną wyciągnięte konsekwencje w stosunku do winnych.**

ODPŁATNOŚĆ OD ZAWODNIKÓW KWM 2008 - 170,00 zł.

Odpłatność od zawodnika wpłacana będzie do dnia 04.04.2022r. przelewem

na konto WZPS Poznań : Santander Bank Polska S.A. nr 98 1090 1362 0000 0000 3612 8396

z dopiskiem : ZGRUPOWANIE KWM 2008 KROTOSZYN + imię i nazwisko zawodnika + dane na które zostanie wystawiony dowód wpłaty/rachunek.

!!! UWAGA !!! Z uwagi na konieczność wystawienia faktury za dokonaną wpłatę, prosimy aby na przelewie był zamieszczony ADRES WPŁACAJĄCEGO do wystawienia faktury

Otrzymują :

- kluby – do wiadomości,
- zawodnicy,

Trener, Koordynator
Kadr Wojewódzkich
woj. wielkopolskiego
Janusz Polaszek

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM 2008 W PIŁCE SIATKOWEJ MĘŻCZYZN W MIEJSCOWOŚCI PIŁA W DNIACH 08.04 – 09.04.2022r. ZORGANIZOWANYM PRZEZ WZPS I WSS W POZNANIU.

Jako rodzic lub prawny opiekun wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zgrupowaniu kadry wojewódzkiej KWM 2008 piłka siatkowa M w miejscowości KROTOSZYN w dniach 08.04 – 09.04.2022r. zorganizowanym przez Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej i Wielkopolskie Stowarzyszenie Sportowe w Poznaniu. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z zasadami organizacji szkolenia młodzieży uzdolnionej sportowo i akceptuję je oraz zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatorów z tytułu rzeczowych warunków przebiegu zgrupowania.

Oświadczam, że moje dziecko posiada aktualne badania lekarskie poświadczane w książeczce/karcie zdrowia zawodnika zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia ([Dz. U. Nr 139, poz. 1134](#)), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej ([Dz. U. Nr 139, poz. 1142 z późn. zm.](#)) oraz rozporządzeniem Ministra Sportu z dnia 3 października 2006 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zaświadczeń lekarskich, a także rodzaju niezbędnych badań lekarskich dla osób ubiegających się o przyznanie licencji zawodnika lub licencji trenera (nowe wytyczne: Ustawa o sporcie art. 37 ust.2, [Dz. U. Nr 189, poz. 1396](#)) zaświadczenie lekarskie zawodników wydaje lekarz medycyny sportowej lub lekarz posiadający certyfikat w zakresie orzecznictwa sportowo-lekarskiego wydany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej. Wykaz poradni medycyny sportowej posiadających umowę z NFZ oraz lekarzy posiadających certyfikat w zakresie orzecznictwa sportowo-lekarskiego wydany przez PTMS można znaleźć na stronie <http://www.ptms.org.pl/>

Z własnej winy nie przedstawiłem książeczki/karty zdrowia zawodnika mojego dziecka trenerom na zgrupowaniu.*

Oświadczam również że dziecko znajduje się w doskonałej kondycji fizycznej i psychicznej oraz nie istnieją żadne przeciw wskazania medyczne do jego uczestnictwa w zgrupowaniu sportowym. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawiam Organizatorów zgrupowania – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia.

Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przez moje dziecko zasad i regulaminu ustalonych przez Organizatorów, dotyczących przebiegu i organizacji zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2008 w piłce siatkowej M, co przyczyniłoby się do powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub nawet Organizatorów, jako rodzic lub opiekun prawny ponoszę za to pełną odpowiedzialność.

Zobowiązuję się do jak najszybszego przedstawienia ważnych badań lekarskich poświadczonych w książeczce/karcie zdrowia zawodnika Organizatorom zgrupowania kadr wojewódzkich KWM 2008 w piłce siatkowej M.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatorów zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2008 w piłce siatkowej M lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń.

Wyrażam / nie wyrażam * zgodę/y na udział mojego dziecka w zajęciach na pływalni.*

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	MIEJSCOWOŚĆ I DATA	PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
1				
2				

*** Niepotrzebne skreślić**

.....
/Imię i nazwisko prawnego opiekuna /

.....
/adres /

Oświadczenie KWM/ ~~KWJM/ KWJ/ KWML*~~

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz przekazywanie danych osobowych córki/syna*

.....
.
zawartych w dokumentacji organizacyjno-szkoleniowej Wielkopolskiego Stowarzyszenia Sportowego niezbędnej w procesie szkolenia Kadry Wojewódzkiej dla potrzeb Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz właściwych Polskich Związków Sportowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o treści art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) informuję, iż Administratorem danych osobowych jest Wielkopolskie Stowarzyszenie Sportowe z siedzibą w Poznaniu. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w akcjach szkoleniowych organizowanych przez Wielkopolskie Stowarzyszenie Sportowe w Poznaniu w ramach szkolenia Kadr Wojewódzkich w okresie 01.01-31.12.2022 roku.

Potwierdzam, że córka/syn posiada aktualne badania lekarskie orzeczone zdolnością do uprawiania sportu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić

Art.24.1. W przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której one dotyczą, administrator danych jest obowiązany poinformować tę osobę o:

- 1) adresie swojej siedziby i pełnej nazwie, a w przypadku gdy administratorem danych jest osoba fizyczna – o miejscu swojego zamieszkania oraz imieniu i nazwisku,
- 2) celu zbierania danych, a w szczególności o znanych mu w czasie udzielania informacji lub przewidywanych odbiorcach lub kategoriach odbiorców danych,
- 3)(26) prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- 4) dobrowolności albo obowiązku podania danych, a jeżeli taki obowiązek istnieje, o jego podstawie prawnej.

2. Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli:

- 1) przepis innej ustawy zezwala na przetwarzanie danych bez ujawniania faktycznego celu ich zbierania,
- 2) osoba, której dane dotyczą, posiada informacje, o których mowa w ust. 1.

Ankieta COVID 19

dla zawodniczek/ów Kadry Wielkopolski KWM 2008 w piłce siatkowej, biorących udział w zgrupowaniu w miejscowości KROTOSZYN w dniach 08.04 – 09.04.2022r.

Czy w okresie ostatnich 14 dni miałeś kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2?

NIE TAK

Czy jesteś poddany(a) kwarantannie?

NIE TAK

Czy miałeś bezpośredni kontakt z osobą poddaną kwarantannie?

NIE TAK

Czy występują u Ciebie objawy? Gorączka powyżej 38 stopni Celsjusza.

NIE TAK

Czy występują u Ciebie objawy? Kaszel.

NIE TAK

Czy występują u Ciebie objawy? Uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza.

NIE TAK

Właściwą odpowiedź przekreślić.

.....
Imię i nazwisko zawodnika

.....
Podpis rodzica/opiekuna

.....
Miejscowość, Data

Po wypełnieniu ankiety dzień przed wyjazdem na zgrupowanie KWM 2008 w piłce siatkowej M i potwierdzenie podpisem rodzica/opiekuna.