

L.dz. 324/2022

Poznań, dnia 16 maja 2022 r.

W/g rozdzielnika

Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu uprzejmie informuje,
że powołuje na zgrupowanie **Kadry Wojewódzkiej MŁODZICZEK**
PIŁKA SIATKOWA PLAŻOWA w miejscowości ZBAŚZYŃ
Pierwszy termin w dniach : 02.06.2022r – 05.06.2022r.

niżej wymienione zawodniczki :

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. JULIA KOSINIEC | SPS VOLLEY PIŁA |
| 2. KAJA CHUDZIŃSKA | UKS KANIASIATKA GOSTYŃ |
| 3. GABRIELA SOBALSKA | SPS VOLLEY PIŁA |
| 4. ZUZANNA POPIELEC | SPS VOLLEY PIŁA |
| 5. ZUZANNA KRAWCZYK | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 6. BLANKA MIKOŁAJCZAK | UKS KANIASIATKA GOSTYŃ |
| 7. ALEKSANDRA SZUREK | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 8. JULIA SOBISIAK | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 9. GABRIELA SPYCHALSKA | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 10. ZUZANNA MOKRZYCKA | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 11. EMILIA SZULC | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 12. JULIA GROCHOWICKA | SPS VOLLEY PIŁA |
| 13. LIWIA PRUSKA | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 14. EMILIA RAFFELT | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 15. NIKOLA ZBIERANEK | KPS PROGRES WRZEŚNIA |
| 16. OLGA RADCZYK | UKS KANIASIATKA GOSTYŃ |

Drugi termin w dniach :

09.06.2022r – 12.06.2022r.

niżej wymienione zawodniczki :

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1. OLIWIA BUDA | UKS 17 KALISZ |
| 2. MAŁGORZATA HERDA | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 3. NATALIA KASIŃSKA | SPS VOLLEY PIŁA |
| 4. VANESSA KWAŚNY | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 5. MARTYNA MAJZON | SPS SPARTA ZŁOTÓW |
| 6. ZOFIA OWOC | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 7. AMELIA ZAGWOJSKA | UKS 17 KALISZ |
| 8. ANNA SAWA | SPS SPARTA ZŁOTÓW |
| 9. BLANKA TRAWIŃSKA | GLKS BARYCZ JANKÓW PRZYGDZKI |
| 10. GABRIELA PRZEWOŹNIAK | SPS VOLLEY PIŁA |
| 11. NIKOLA ZBIERANEK | KPS PROGRES WRZEŚNIA |
| 12. JULIA KOSINIEC | SPS VOLLEY PIŁA |
| 13. LENA ADAMCZYK | UKS 17 KALISZ |
| 14. ALEKSANDRA SZUREK | KS ENERGETYK POZNAŃ |
| 15. JULIA GROCHOWICKA | SPS VOLLEY PIŁA |
| 16. KAJA CHUDZIŃSKA | UKS KANIASIATKA GOSTYŃ |

Prosimy o przekazanie w całości powołania plus zgoda na przetwarzanie danych osobowych zawodniczkom!!!

Prosimy o potwierdzenie udziału do piątku 27.05.2022 roku Trenerowi Koordynatorowi Januszowi Polaszki !!!

Na w/w zgrupowanie powołane zawodniczki zabierają ze sobą :

- ubiory treningowe bez oznaczeń klubowych (koszulki, spodenki, dres, obuwie do treningów w hali sportowej i w terenie, nakolanniki, czapeczkę z daszkiem, okulary przeciwsłoneczne, ortalion), **BIDON!!!**
- **LEGITYMACJĘ SZKOLNĄ, AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE Z PORADNI SPORTOWEJ,**
- podstawowe lekarstwa na przeziębienie i przeciwbólowe, środki odkażające, maseczki itp. do osobistego użytku,
- **2 ZGODY RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM W PIŁCE SIATKOWEJ PLAŻOWEJ KOBIET.**
- **Zgodę na przetwarzanie danych osobowych znajduje się w załączniku.**

ZBIÓRKA ZAWODNICZEK :

Przyjazd we własnym zakresie w dniu 02.06.2022r./ 09.06.2022r. (CZWARTEK) na godzinę : 14:00

Miejsce pobytu : Zbąszyńskie Schronisko Sportowe, ul. Mostowa 10a, 64-360 Zbąszyń.

UWAGA !!!

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

KIEROWNIK ZGRUPOWANIA : Trener Koordynator Kadr Wojewódzkich WZPS Poznań
Janusz Polaszek tel. kom. 508 114 858 ,

TRENER ZGRUPOWANIA :

1. Ilona Zielińska Czubek – tel. 785 602 540

UWAGA !!!

1. Częściowe koszty zgrupowania (wyżywienie, zakwaterowanie, wynajem obiektów sportowych, napoje po treningach,), pokrywają zawodniczki, 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 innej zawodniczki lub odwołania rezerwacji).
3. Spodziewane zakończenie zgrupowania w dniu 05 czerwca / 12 czerwca (niedziela) około godziny 17.00.
4. Z uwagi na dość duże obciążenie treningowe, by zapewnić zawodniczkom odpowiedni czas odpoczynku i snu, na zgrupowaniach kadr wojewódzkich praktykujemy odbieranie w depozyt na noc telefonów komórkowych i innych urządzeń typu laptop. Zawodniczki mają także zakaz noszenia i korzystania z telefonów podczas posiłków i treningów. Trenerzy biorą w depozyt przed ciszą nocną wszystkie telefony i zwracają je zawodniczkom następnego dnia po śniadaniu.
5. **Ponieważ zdarzają się sytuacje wśród zawodniczek 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 zawodniczek.**
W wypadku stwierdzenia takich praktyk, zostaną wyciągnięte konsekwencje w stosunku do winnych.

ODPŁATNOŚĆ OD ZAWODNICZEK KWM 2009 - 180,00 zł.

Odpłatność od zawodniczek wpłacana będzie do dnia 23.05.2022r. przelewem

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

z dopiskiem : ZGRUPOWANIE 1 lub 2 KWM 2009 PLAŻA ZBASZYŃ + imię i nazwisko zawodniczki.

Otrzymują :

- kluby – do wiadomości,
- zawodniczki,

Trener, Koordynator
Kadr Wojewódzkich
woj. wielkopolskiego
Janusz Polaszek

**WYKAZ ZGRUPOWAŃ, KONSULTACJI, BADAŃ
KADRA KWM 2009 PLAŻA / KWM 2009 HALA DZIEWCZĄT**

Trener KWM 2009 Plaża – Ilona Zielińska Czubek
I Trener KWM 2009 Hala – Przemysław Wodzień
II Trener KWM 2009 Hala – Michał Sorek

Lp.	Rodzaj szkolenia Zgrupowanie/ konsultacja	Termin	Miejsce	liczba zawodnik.	liczba trenerów
1	KONSULTACJA SZKOLENIOWA KWM 2009 PLAŻA	02.06 – 05.06.2022	ZBĄSZYŃ	16	1
2	KONSULTACJA SZKOLENIOWA KWM 2009 PLAŻA	09.06 – 12.06.2022	ZBĄSZYŃ	16	1
3	ZGRUPOWANIE LETNIE KWM 2008 HALA	15.07 – 24.07.2022	KARPACZ	24	2
4	KONSULTACJA STARTOWA	10.11 – 12.11.2022	ŚRODA WLKP	18	2

2. Ogólne zasady organizacji szkolenia młodzieży uzdolnionej sportowo

7. W zajęciach szkolenia sportowego mogą uczestniczyć wyłącznie zawodnicy posiadający aktualne badania lekarskie poświadczone 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/>

8. Wszyscy uczestnicy winni obowiązkowo posiadać dokument ze zdjęciem potwierdzający ich tożsamość.

W razie absencji powołanej zawodniczki z pierwszego terminu zostanie powołana zawodniczka z drugiego terminu i odwrotnie.

Zgoda na udział dziecka poniżej

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM W PIŁCE SIATKOWEJ PLAŻOWEJ K W MIEJSCOWOŚCI ZBĄSZYŃ W DNIACH 02.06.2022 – 05.06.2022r. / 09.06 – 12.06.2022r. ZORGANIZOWANYM PRZEZ WZPS I WSS W POZNANIU.

Jako rodzic lub prawny opiekun wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zgrupowaniu kadry wojewódzkiej KWM 2009 piłka siatkowa plażowa K w miejscowości Zbąszyń . w dniach 02.06 – 05.06.2022r/ 09.06 – 12.06.2022r. 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 poświadczone 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 2009 w piłce siatkowej plażowej K, 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 2009 w piłce siatkowej plażowej K.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatorów zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2009 w piłce siatkowej plażowej K lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń.

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

Oświadczenie poniżej

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ WIELKOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ I POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ.

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

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

w zajęciach sportowych podczas zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2009 piłka siatkowa plażowa K w miejscowości ZBAŚZYŃ w dniach 02.06 – 05.06.2022r. / 09.06 – 12.06.2022r. organizowanych przez Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej przy udziale Polskiego Związku Piłki Siatkowej w ramach Programu dofinansowania ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej Zadań z Obszaru Wspierania Szkolenia Sportowego i Współzawodnictwa Młodzieży związanego ze szkoleniem i współzawodnictwem zawodników kadry wojewódzkiej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ROZPORZĄDZENIA RADY MINISTRÓW z dnia 16 i 29 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, dostępnego m.in. na stronie internetowej Ministerstwa Sportu, pod adresem:

<https://www.gov.pl/sport/etap-iii-od-18-maja-rozporzadzenie-rady-ministrow>

<https://www.gov.pl/web/sport/nowa-sportowa-rzeczywistosc--czas-na-iv-etap-odmrazania-i-powrot-kibicow-na-stadiony>

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

<https://www.gov.pl/web/edukacja/bezpieczny-wypoczynek-wytyczne-men-gis-i-mz>

Poniżej link do komunikatu oraz rozporządzenia MEN dotyczących realizacji od dnia 30.XI.2020 zajęć sportowych w klasach sportowych i mistrzostwa sportowego.

<https://www.gov.pl/web/edukacja/nauka-zdalna-w-szkolach-przedluzona-do-3-stycznia-2021-r>

Najświeższe informacje , Sport od 19.04.2021

<https://www.gov.pl/web/kulturasport/wspolzawodnictwo-dzieci-i-mlodziezy-oraz-zajecia-sportowe-na-swiezym-powietrzu-od-19-kwietnia>

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku prowadzenia treningu z zachowaniem warunków określonych w Rozporządzeniu Kancelarii Premiera Rady Ministrów z dnia 16 i 29 maja 2020 roku, w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii , dotyczącego trzeciego i czwartego etapu znoszenia ograniczeń w sferze życia publicznego od dnia 18 maja 2020 roku, nie będę wnosił żadnych roszczeń finansowych i prawnych wobec Wielkopolskiego Związku Piłki Siatkowej i Polskiego Związku Piłki Siatkowej, jak i Trenerów, 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 bezzwłocznego poinformowania osób prowadzących zajęcia drogą telefoniczną, gdyby taka sytuacja miała miejsce w przyszłości. W przypadku zaistnienia u mojego dziecka podejrzenia zarażenia się koronawirusem SARS – CoV 2 (choroba COVID– 2019) zobowiązuję się do odbioru dziecka ze grupowania w ciągu 12 godzin od zawiadomienia.

.....
(miejscowość i data)

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

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