

L.dz. 704/2022

Poznań, dnia 21 października 2022 r.

W/g rozdzielnika

Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu uprzejmie informuje, że powołuje na zgrupowanie **Kadry Wojewódzkiej MŁODZIKÓW w miejscowości KÓRNIK w dniach : 10.11 – 11.11.2022 r. niżej wymienionych zawodników :**

Nr	Imię i nazwisko	Rocznik	Klub
1.	Antoni SACZAWA	2009	KPS Progress Września
2.	Patryk STANISZEWSKI	2009	KPS Progress Września
3.	Maksymilian BANASZAK	2009	KPS Progress Września
4.	Oliwier OTTO	2009	UKS SMS Joker Piła
5.	Jakub KOŁOSOWSKI	2009	UKS SMS Joker Piła
6.	Nikodem POSPIECH	2009	IUKS Jedyńka Poznań
7.	Bartosz KACZMAREK	2009	IUKS Jedyńka Poznań
8.	Paweł KAPITAN	2009	IUKS Jedyńka Poznań
9.	Bartosz SKOLARUS	2009	Enea Energetyk Poznań
10.	Mikołaj PACHURA	2009	Enea Energetyk Poznań
11.	Filip MARCINKOWSKI	2009	Enea Energetyk Poznań
12.	Franciszek SZYMAŃCZAK	2009	Enea Energetyk Poznań
13.	Konrad BIŃCZYCKI	2009	Enea Energetyk Poznań
14.	Marcel KOSAKOWSKI	2009	UKS Zielone Wzgórza Murowana Goślina
Rezerwowi:			
1.	Alexander SZAMATOWICZ	2009	UKS Zielone Wzgórza Murowana Goślina
2.	Maksymilian KACZMAREK	2009	IUKS Jedyńka Poznań
3.	Szymon KASPERCZAK	2009	Enea Energetyk Poznań
4.	Aleks KRÓL	2009	UKS Zielone Wzgórza Murowana Goślina

ZASADY POTWIERDZANIA UDZIAŁU W ZGRUPOWANIU.

Udział będzie potwierdzony wniesioną wpłatą do dnia 31 października. Po tym terminie organizator na dane miejsce powołuje zawodniczkę rezerwową bądź odwołuje rezerwację miejsca. Z tego względu prosimy o dochowanie terminów!

Prosimy o przekazanie w całości powołania zawodnikom!!!

Zgrupowania Kadry KWM 2009 piłka siatkowa M w 2023 roku.

1. Zgrupowanie w okresie ferii zimowych – Pniewy - 30.01 – 03.02.2023r.
2. Zgrupowanie letnie – Karpacz – 21.07 – 30.07.2023r.

Kluby zawodników objętych szkoleniem w kadrze KWM 2009 proszone są o nie organizowanie w tym terminach swoich obozów sportowych. Prosimy także o zachowanie kilkudniowej przerwy do kolejnego zgrupowania, niezbędnej zawodnikom do regeneracji organizmu i przygotowania go do kolejnego zgrupowania/obozu klubowego.

Na w/w zgrupowanie powołani zawodnicy zabierają ze sobą :

- ubiory treningowe (koszulki, spodenki, dres, obuwie do treningów w hali sportowej i w terenie, nakolanniki, kurtkę i czapkę 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 :

Kórnickie Centrum Rekreacji i Sportu OAZA - BŁONIE ul. Leśna 6, 62-035 Kórnik.

HALA SPORTOWA : Kórnickie Centrum Rekreacji i Sportu OAZA, ul. Ignacego Krasickiego 1, 62-035 Kórnik , Telefon 61 817 01 83.

UWAGA !!!

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

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

TRENERZY ZGRUPOWANIA :

1. Piotr Kołodziejcki – tel. 507 703 968,
2. Maciej Przybylski – tel. 607 872 838,

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 11 listopada (piątek) około godziny 18:00.**
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 2009 - 150,00 zł.

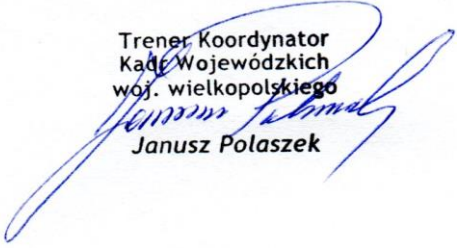
Odpłatność od zawodnika wpłacana będzie do dnia 31.10.2022r. przelewem

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

**z dopiskiem : ZGRUPOWANIE KWM 2009 Kórnik +
imię i nazwisko zawodnika.**

Otrzymują :

- kluby – do wiadomości,
- zawodnicy,

Trener Koordynator
Kadr Wojewódzkich
woj. wielkopolskiego

Janusz Polaszek

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.

KTO JESZCZE NIE DOSTARCZYŁ OŚWIADCZENIA PODCZAS ZGRUPOWANIA NABOROWEGO PROSZONY JEST O DOSTARCZENIE DOKUMENTU PODCZAS ZGRUPOWANIA W KÓRNIKU.

.....
/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) 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

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM 2009 W PIŁCE SIATKOWEJ MĘŻCZYZN W MIEJSCOWOŚCI KÓRNIK W DNIACH 10.11 – 11.11.2022r. 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 M w miejscowości Kórnik w dniach 10.11 – 11.11.2022r. 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 2009 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 2009 w piłce siatkowej M.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatorów zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2009 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**

Ankieta COVID 19

dla zawodniczek/ów Kadry Wielkopolski KWM 2009 w piłce siatkowej, biorących udział w zgrupowaniu w miejscowości KÓRNIK w dniach 10.11 – 11.11.2022r.

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 i potwierdzenie podpisem rodzica/opiekuna.