

L.dz. 265/2023

Poznań, dnia 04 kwietnia 2023 r.

W/g rozdzielnika

Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu uprzejmie informuje,
 że powołuje na zgrupowanie startowe **Kadry KWM rocznika 2009**
w miejscowości GOSTYŃ

w dniach :

05.05 – 07.05.2023r.

niżej wymienione zawodniczki :

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	rocznik	KLUB
1.	ABRAHAMCZYK ZUZANNA	2009	UKS SZAMOTULANIN SZAMOTUŁY
2.	CHUDZIŃSKA KAJA	2009	UKS KANIASIATKA GOSTYŃ
3.	GROCHOWICKA JULIA	2009	SPS VOLLEY PIŁA
4.	JUCHA PAULINA	2010	UKS SZAMOTULANIN SZAMOTUŁY
5.	KOSINIEC JULIA	2009	SPS VOLLEY PIŁA
6.	KRAWCZYK ZUZANNA	2009	KS ENERGETYK POZNAŃ
7.	KWAŚNY VANESSA	2009	KS ENERGETYK POZNAŃ
8.	MIKOŁAJCZAK BLANKA	2009	UKS KANIASIATKA GOSTYŃ
9.	POCHOPIEŃ NASTAZJA	2009	KS ENERGETYK POZNAŃ
10.	RADCZYK OLGA	2009	UKS KANIASIATKA GOSTYŃ
11.	ROLLA AMELIA	2009	UKS SZAMOTULANIN SZAMOTUŁY
12.	SIERPOWSKA ALICJA	2010	KS VOLLEY POZNAŃ
13.	SOBISIAK JULIA	2009	KS ENERGETYK POZNAŃ
14.	SOWALSKA GABRIELA	2009	SPS VOLLEY PIŁA
15.	SZULC EMILIA	2009	KS ENERGETYK POZNAŃ
16.	TALAR JULIA	2009	UKS 17 KALISZ
17.	TRAWIŃSKA BLANKA	2009	GLKS BARYCZ JANKÓW PRZYGDZKI
18.	ZAGWOJSKA AMELIA	2009	UKS 17 KALISZ
	REZERWOWE:		
1.	ADAMCZYK LENA	2009	UKS 17 KALISZ
2.	MUSIEDLAK AMELIA	2009	UKS 17 KALISZ
3.	SZUREK ALEKSANDRA	2009	KS ENERGETYK POZNAŃ

Prosimy o przekazanie w całości powołania zawodniczkom!!!

Celem zgrupowania startowego – udział w turnieju, jest przygotowanie zespołu do występu Kadry Wielkopolski w Ogólnopolskiej Olimpiadzie Młodzieży 2023.

Powołane po zgrupowaniu zawodniczki wezmą udział od 09.05 – 11.05.23r. w zgrupowaniu w Kórniku po którym wyjadą na OOM do Polic w dniach 11.05 – 14.05.2023r.

Na w/w zgrupowanie powołane zawodniczki zabierają ze sobą :

- ubiory treningowe (koszulki, spodenki, dres, obuwie do treningów w hali sportowej i w terenie, nakolanniki, ciepłą zimową czapkę i kurtkę zimową, strój kąpielowy),
- Dresy reprezentacyjne oraz stroje meczowe zapewnia WZPS Poznań,
- **LEGITYMACJĘ SZKOLNĄ, AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE Z PORADNI SPORTOWEJ, koszulkę czerwoną kadrowa.**
- podstawowe lekarstwa na przeziębienie i przeciwbólowe, maseczka, środki odkażające itp. do osobistego użytku, **BIDON !!!**
- **ZGODĘ RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM ROCZNIKA 2009 W PIŁCE SIATKOWEJ KOBIET.**

ZBIÓRKA ZAWODNICZEK :

Przyjazd we własnym zakresie

w dniu 05.05.2023r. (Piątek) na godzinę : 15:00 w miejscu zakwaterowania.

Miejsce zakwaterowania: HOTEL „CUKROPOL” ul. Hutnika 14, 63-800 Gostyń,

Hala sportowa : Hala Sportowa Liceum Ogólnokształcącego w Gostyniu, ul. Wrocławska 10.

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 ,

TRENERZY ZGRUPOWANIA :

1. PRZEMYSŁAW WODZIEŃ – TEL. 500 508 742,
2. MICHAŁ SOREK – TEL. 601 648 338,

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 07 maja (niedziela) około godziny 16.00.
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 koleżanek innego klubu, prosimy o zwrócenie uwagi i uczulenie swoich córek 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 swoje zawodniczki.**
W wypadku stwierdzenia takich praktyk, zostaną wyciągnięte konsekwencje w stosunku do winnych.

ODPŁATNOŚĆ OD ZAWODNICZEK KWM 2009 - 290,00zł.

Odpłatność od zawodniczki wpłacana będzie do dnia 01.05.2023r. przelewem

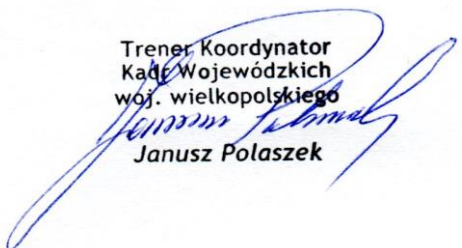
na konto WZPS Poznań : Santander Bank Polska S.A. nr 98 1090 1362 0000 0000 3612 8396

z dopiskiem : ZGRUPOWANIE KWM 2009 GOSTYŃ + imię i nazwisko zawodniczki.

Otrzymują :

- kluby do wiadomości

- zawodniczki

Trener Koordynator
Kadr Wojewódzkich
woj. wielkopolskiego

Janusz Polaszek

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM 2009 W PIŁCE SIATKOWEJ KOBIET W MIEJSCOWOŚCI GOSTYŃ W DNIACH 05.05 – 07.05.2023r. ZORGANIZOWANYM PRZEZ WSS I WZPS W POZNANIU.

Jako rodzic lub prawny opiekun wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zgrupowaniu kadry wojewódzkiej KWM 2009 piłka siatkowa kobiet w miejscowości GOSTYŃ w dniach 05.05 – 07.05.2023r. zorganizowanym przez Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu i Wielkopolskie Stowarzyszenie Sportowe. 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 przeciwne 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 kobiet, 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 kobiet.

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

* Niepotrzebne skreślić