

L.dz. 387/2023

Poznań, dnia 19 maja 2023 r.

W/g rozdzielnika

Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu uprzejmie informuje,
że powołuje na zgrupowanie **Kadry Wojewódzkiej MŁODZIKÓW**
PIŁKA SIATKOWA PLAŻOWA w miejscowości ZBAŚZYŃ
Pierwszy termin w dniach : 01.06.2023r – 04.06.2023r.

nież wymienionych zawodników :

1. GRACJAN WYROZUMIALSKI	KPS PROGRES WRZEŚNIA
2. MIKOŁAJ KOMISAREK	KPS PROGRES WRZEŚNIA
3. FRANCISZEK TOMCZAK	KPS PROGRES WRZEŚNIA
4. ADRIAN KOZERA	KPS PROGRES WRZEŚNIA
5. BRUNO RADKE	KU AZS UAM POZNAŃ
6. SZYMON WACHOWSKI	KU AZS UAM POZNAŃ
7. MIKOŁAJ PYDA	TARNOVIA VOLLEYBALL
8. WOJCIECH WITKOWSKI	TARNOVIA VOLLEYBALL
9. PAWEŁ LATAWIEC	TARNOVIA VOLLEYBALL
10. DAWID MACHOWINA	KS ENERGETYK POZNAŃ
11. WIKTOR WIŚNIEWSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
12. FILIP CIECIURA	KU AZS UAM POZNAŃ
13. STANISŁAW KĘSICKI	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
14. MATEUSZ GÓRAL	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
15. MARCIN JACZYŃSKI	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
16. ALEKSANDER KORDUS	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
17. JAN MAKOWSKI	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
18. WIKTOR BUSZ	IUKS JEDYNKA POZNAŃ

Uwaga zmiana terminu!!! Drugi termin w dniach :
15.06.2023r – 18.06.2023r.

nież wymienionych zawodników :

1. MARCIN IGLEWSKI	KPS PROGRES WRZEŚNIA
2. MIKOŁAJ ZASTAWA	KPS PROGRES WRZEŚNIA
3. FABIAN PLUCIŃSKI	KPS PROGRES WRZEŚNIA
4. MATEUSZ GOŚCIEJ	KPS PROGRES WRZEŚNIA
5. JOPEK BARTOSZ	UKS SMS JOKER PIŁA
6. MARCEL MOLAK	UKS SMS JOKER PIŁA
7. ERWIN PŁASZCZYK	UKS SMS JOKER PIŁA
8. FILIP HRYNCEWICZ	UKS SMS JOKER PIŁA
9. PATRYK ZUSZMA	UKS SMS JOKER PIŁA
10. JERZY PAŚNICKI	UKS SMS JOKER PIŁA
11. JAN ŚWIERCZYŃSKI	UKS SMS JOKER PIŁA
12. MAKSYMILIAN HOFFMANN	KS ENERGETYK POZNAŃ
13. BRUNO HORMAZABAL	KS ENERGETYK POZNAŃ

14.MATEUSZ KUSIAK
15.TYTUS MAMET
16.DANIEL URBANIAK
17.ALEXANDER SZEMATOWICZ
18.FILIP PATELSKI

KS ENERGETYK POZNAŃ
KS ENERGETYK POZNAŃ
KS ENERGETYK POZNAŃ
SKS MUROWANA GOŚLINA
SKS MUROWANA GOŚLINA

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

Prosimy o potwierdzenie udziału do piątku 26.05.2023 roku Trenerce Kadry Katarzynie Wyrozumialskiej !!!

Na w/w zgrupowanie powołane zawodnicy 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 przeciw słoneczne, ortalion), **ŚPIWÓR LUB CIEPŁY KOC, BIDON!!!**
- **LEGITYMACJĘ SZKOLNĄ, AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE Z PORADNI SPORTOWEJ,**
- podstawowe lekarstwa na przeziębienie i przeciwbólowe, środki odkażające, itp. do osobistego użytku,
- **ZGODĘ RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM W PIŁCE SIATKOWEJ PLAŻOWEJ MĘŻCZYZN.**
- **Zgodę na przetwarzanie danych osobowych znajduje się w OSOBNYM PLIKU,**

ZBIÓRKA ZAWODNIKÓW :

Przyjazd we własnym zakresie w dniu 01.06.2023r./ 15.06.2023r. (CZWARTEK) na godzinę : 15:00

Miejsce pobytu : „CAMPING PRZY BASZCIE” ul. Garczyńskich 5a, 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. Katarzyna Wyrozumialska – tel. 782 558 222
2. Jakub Wądołowski – tel. 534 924 906

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 04 czerwca / 18 czerwca (niedziela) 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 2010 - 250,00 zł.

Odpłatność od zawodnika wpłacana będzie do dnia 26.05.2023r. przelewem

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

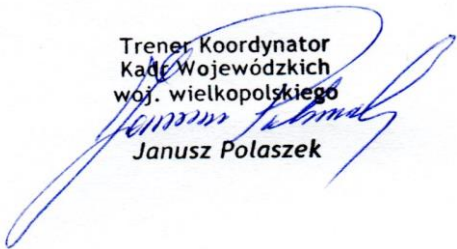
z dopiskiem : ZGRUPOWANIE 1 lub 2 KWM 2010 PLAŻA ZBASZYŃ + imię i nazwisko zawodnika.

Otrzymują :

- kluby – do wiadomości,
- zawodnicy,

**WYKAZ ZGRUPOWAŃ, KONSULTACJI, BADAŃ
KADRA KWM 2010 PLAŻA / KWM 2010 HALA CHŁOPCÓW**

Trener KWM 2010 Plaża – Katarzyna Wyrozumialska
I Trener KWM 2010 Hala – Jacek Wysocki
II Trener KWM 2010 Hala – Jakub Wądołowski

Trener, Koordynator
Kadry Wojewódzkich
woj. wielkopolskiego

Janusz Polaszek

Lp.	Rodzaj szkolenia Zgrupowanie/ konsultacja	Termin	Miejsce	liczba zawodnik.	liczba trenerów
1	KONSULTACJA SZKOLENIOWA KWM 2010 PLAŻA	01.06 – 04.06.2023	ZBASZYŃ	20	2
2	KONSULTACJA SZKOLENIOWA KWM 2010 PLAŻA	15.06 – 18.06.2023	ZBASZYŃ	20	2
3	ZGRUPOWANIE LETNIE KWM 2010 HALA	21.07 – 30.07.2023	KARPACZ	24	2
4	KONSULTACJA STARTOWA	10.11 – 12.11.2023	DO UZGODNIENIA	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 powołanego zawodnika z pierwszego terminu zostanie powołany zawodnik z drugiego terminu i odwrotnie.

Zgoda na udział dziecka poniżej

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM W PIŁCE SIATKOWEJ PLAŻOWEJ M W MIEJSCOWOŚCI ZBĄSZYŃ W DNIACH 01.06.2022 – 04.06.2023r. / 15.06 – 18.06.2023r. ZORGANIZOWANYM PRZEZ WZPS I WSS W POZNANIU.

Jako rodzic lub prawny opiekun wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zgrupowaniu kadry wojewódzkiej KWM 2010 piłka siatkowa plażowa M w miejscowości Zbąszyń . w dniach 01.06 – 04.06.2023r/ 15.06 – 18.06.2023r. 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 2010 w piłce siatkowej plażowej 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 2010 w piłce siatkowej plażowej M.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatorów zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2010 w piłce siatkowej plażowej M 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				