

L.dz. 869/2024

Poznań, dnia 28 października 2024 r.

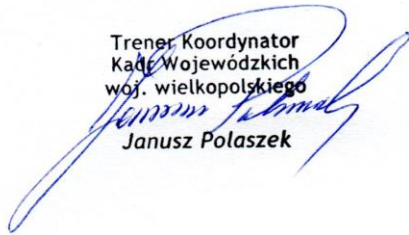
W/g rozdzielnika

Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu uprzejmie informuje,
że powołuje na zgrupowanie startowe **Kadry Wojewódzkiej MŁODZICZEK**
w miejscowości ŚRODA WLKP.

w dniach :**08.11 – 10.11.2024r.****niżej wymienione zawodniczki :**

Lp.	Nazwisko Imię	Klub
1.	Mętkowska Helena	KS Volley Poznań
2.	Wardeńska Maja	KPS Progress Września
3.	Krakowska Hanna	GLKS Barycz Janków Przygocki
4.	Michalak Alicja	TKS Siatkarz Jarocin
5.	Karolak Zofia	MUKS Amber Kalisz
6.	Ratajska Lilianna	KS Energetyk Poznań
7.	Jaruga Lena	UKS Lider Rokietnica
8.	Furtan Wiktoria	UKS AT Krotoszyn
9.	Karska Ewa	KPS Progress Września
10.	Kępczyk Claudia	KPS Progress Września
11.	Polaszek Maria	UKS Kaniasiatka Gostyń
12.	Kaczorowska Maria	KS Volley Poznań
13.	Pankau Katarzyna	SPS Volley Piła
14.	Mocek Alicja	KS Volley Poznań/KS Energetyk Poznań
15.	Kęsicka Zuzanna	UKS 9 Leszno/UKS Szamotulanin Szamotuły
16.	Hanusek Amanda	UKS 9 Leszno/UKS Szamotulanin Szamotuły
17.	Jęcz Hanna	UKS 9 Leszno/UKS Szamotulanin Szamotuły
18.	Chabowska Aniela	KS Energetyk Poznań
19.	Wojtasz Michalina	KS Volley Poznań
20.	Czajkowska Aniela	UKS P.U.M.A. Komorniki

**Udział w XXXIII Ogólnopolskim Turnieju
Młodziczek z okazji Święta Niepodległości.**

Trener, Koordynator
Kadr Wojewódzkich
woj. wielkopolskiego

Janusz Polaszek

Na w/w zgrupowanie powołane zawodniczki zabierają ze sobą :

- ubiory treningowe (koszulki, spodenki, dres, obuwie do treningów w hali),
- **LEGITYMACJĘ SZKOLNĄ, AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE Z PORADNI SPORTOWEJ, BIDON, ŚPIWÓR, PODUSZKĘ, KOC, KARIMATE.**
- podstawowe lekarstwa na przeziębienie i przeciwbólowe, itp. do osobistego użytku,

ZBIÓRKA ZAWODNICZEK :

W dniu 08.11.24r. (PIĄTEK) między godziną 17.30 a 18.00.

Szkoła Podstawowa Nr 3 ul. 20 Października 2, 63 – 000 ŚRODA Wlkp.

HALA SPORTOWA „KOBRA ARENA”

UWAGA !!!

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

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

TRENERZY ZGRUPOWANIA :

1. Marek Tuszyński tel. 504 175 119,
2. Zbigniew Wieczorek tel. 693 749 793,

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 10 LISTOPADA (niedziela) około godziny 15.00.
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.**

Piątek 08.11.2024r.

17.30 – 18.00 - Przyjazd zawodniczek na zgrupowanie.

18.45 – kolacja,

20.00 – 21.30 – trening.

Sobota 09.11.2024r.

9.00 – odprawa trenerów hala sportowa SP 3 ul. 20 Października 2

9.30.00 – Uroczyste otwarcie Turnieju - hala sportowa SP 3

10.00 -17.00 – gry turniejowe

12.30-14.30 – obiad

17.30 – 19.30 – gry turniejowe

19.00 –20.00 - kolacja

Niedziela 10.11.2024r.

7.30- 8.30 – śniadanie

9.00-14.30 – gry turniejowe

12.30 -14.00 - obiad

15.00 – Uroczyste zakończenie turnieju – wręczenie nagród.

ODPŁATNOŚĆ OD ZAWODNICZEK KWM 2011 - 170,00 zł.

Odpłatność od zawodniczki wpłacana będzie do dnia 04.11.2024r. przelewem na konto

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

z dopiskiem : ZGRUPOWANIE KWM 2011 ŚRODA WLKP + imię i nazwisko zawodniczki

UWAGA!!!

1. W okresie ferii zimowych planujemy zgrupowanie szkoleniowe dla Kadry Wojewódzkiej KWM rocznika 2011. Zgrupowanie odbędzie się w miejscowości Kórnik w dniach 20.01 – 25.01.2025r.
2. W okresie ferii letnich zaplanowane jest zgrupowanie kadr Wielkopolski w miejscowości Karpacz w dniach 20.07- 29.07.2025r.

Prosimy rodziców i kluby o uwzględnienie w swoich planach tych terminów zgrupowań.

Pełen harmonogram szkolenia Kadry KWM 2011 na 2025 rok podamy po uzyskaniu planów z PZPS w miesiącu styczniu 2025 roku.

Otrzymują :

- kluby – do wiadomości,
- zawodniczki,

.....

JEŚLI ZAWODNICZKA DO TEJ PORY NIE ZŁOŻYŁA OŚWIADCZENIA PROSZONA JEST O DOSTARCZENIE GO NA ZGRUPOWANIE.

.....
/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 01.01-31.12.2024 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 W PIŁCE
SIATKOWEJ KOBIET W MIEJSCOWOŚCI ŚRODA WLKP. W DNIACH
08.11.2024 – 10.11.2024r.
ZORGANIZOWANYM PRZEZ WZPS I WSS W POZNANIU.**

Jako rodzic lub prawny opiekun wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zgrupowaniu kadry wojewódzkiej KWM 2011 piłka siatkowa kobiet w miejscowości Środa Wlkp. w dniach 08.11-10.11.2024r. 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, uprawianiu 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 2011 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 2011 w piłce siatkowej kobiet.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatorów zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2011 w piłce siatkowej kobiet 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 wycieczce pieszej w góry oraz 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**