

L.dz. 423/2025

Poznań, dnia 26 maja 2025 r.

W/g rozdzielnika

Wielkopolski Związek Piłki Siatkowej w Poznaniu uprzejmie informuje,
że powołuje na zgrupowanie **Kadry Wojewódzkiej MŁODZIKÓW**
PIŁKA SIATKOWA PLAŻOWA w miejscowości ZBAŚZYN
Pierwszy termin w dniach : 05.06.2025r – 08.06.2025r.

niżej wymienionych zawodników :

1. TOMASZ KOŁODZIEJ	UKS PIAST KROTOSZYN
2. BARTOSZ PANEK	UKS PIAST KROTOSZYN
3. IGOR LEPCZYŃSKI	UKS PIAST KROTOSZYN
4. OLIWIER KACZMAREK	UKS PIAST KROTOSZYN
5. SEBASTIAN KACZMAREK	UKS PIAST KROTOSZYN
6. WOJCIECH MOCZYŃSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
7. LEON HAŃCZEWSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
8. WOJCIECH KUKAWKA	KS ENERGETYK POZNAŃ
9. FILIP WŁOS	KS ENERGETYK POZNAŃ
10. MICHAŁ POMIN	KS ENERGETYK POZNAŃ
11. ANTONI PTAK	KS ENERGETYK POZNAŃ
12. JAN MAKOWSKI	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
13. ANTONI STYPA	UKS SMS JOKER PIŁA
14. PAWEŁ BORODIN	UKS SMS JOKER PIŁA
15. ADRIAN SZRAJBER	UKS SMS JOKER PIŁA
16. TYMON MALINOWSKI	UKS SMS JOKER PIŁA

Drugi termin w dniach :

12.06.2025r – 15.06.2025r.

niżej wymienionych zawodników :

1. KACPER KWIATKOWSKI	UKS PIAST KROTOSZYN
2. ADAM KULIŃSKI	UKS PIAST KROTOSZYN
3. KACPER BIELIŃSKI	UKS PIAST KROTOSZYN
4. FRANCISZEK TALAGA	UKS PIAST KROTOSZYN
5. FRANCISZEK DASIEWICZ	KS ENERGETYK POZNAŃ
6. CEZARY GUZIŃSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
7. WOJCIECH PRAUZIŃSKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
8. PATRYK BARTKOWIAK	KS ENERGETYK POZNAŃ
9. MAREK NAWROCKI	KS ENERGETYK POZNAŃ
10. FRANCISZEK KOC	KS ENERGETYK POZNAŃ
11. MAKSYMILIAN KAJNATH	UKS SMS JOKER PIŁA
12. WOJCIECH ZARZYCKI	UKS SMS JOKER PIŁA
13. ADAM CHOJNACKI	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
14. HUBERT SZCZESZAK	IUKS JEDYNKA POZNAŃ
15. MACIEJ ŚWIATKOWSKI	KPS PROGRESS WRZEŚNIA
16. ANTONI ILUK	KPS PROGRESS WRZEŚNIA

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

Prosimy o potwierdzenie udziału do piątku 30.05.2025 roku Trenerowi Kadry Katarzynie Wyrozumialskiej !!!

Na w/w zgrupowanie powołani zawodnicy zabierają ze sobą :

- ubiory treningowe bez oznaczeń klubowych (koszulki, spodenki, dres, obuwie do treningów w hali sportowej i w terenie, nakolanniki, czapkę 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,
- **ZGODĘ RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W ZGRUPOWANIU KADRY KWM W PIŁCE SIATKOWEJ PLAŻOWEJ MĘŻCZYZN.**
- **Zgodę na przetwarzanie danych osobowych.**

ZBIÓRKA ZAWODNIKÓW :

1. **Pierwszy termin : Przyjazd we własnym zakresie w dniu 05.06.2025r. (CZWARTEK) na godzinę : 15:00**
Miejsce pobytu : Zbąszyńskie Schronisko Sportowe, ul. Mostowa 10a, 64-360 Zbąszyń.
2. **Drugi termin : Przyjazd we własnym zakresie w dniu 12.06.2025r. (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

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 08 czerwca / 15 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 2012 - 350,00 zł.

Odpłatność od zawodnika wpłacana będzie do dnia 30.05.2025r. przelewem

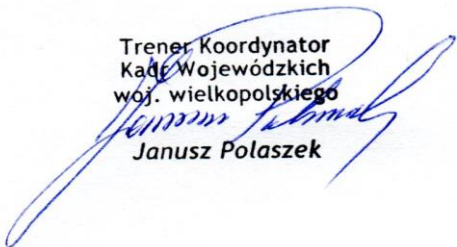
na konto WZPS Poznań : Santander Bank Polska S.A. nr 98 1090 1362 0000 0000 3612 8396 z dopiskiem : ZGRUPOWANIE 1 lub 2 KWM 2012 PLAŻA ZBASZYŃ + imię i nazwisko zawodnika.

Otrzymują :

- kluby – do wiadomości,
- zawodnicy,

**WYKAZ ZGRUPOWAŃ, KONSULTACJI, BADAŃ
KADRA KWM 2012 PLAŻA / KWM 2012 HALA CHŁOPCÓW**

Trener KWM 2011 Plaża – Katarzyna Wyrozumialska
I Trener KWM 2011 Hala – Piotr Robakowski
II Trener KWM 2011 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 2012 PLAŻA	05.06 – 08.06.2025	ZBASZYŃ	16	1
2	KONSULTACJA SZKOLENIOWA KWM 2012 PLAŻA	12.06 – 15.06.2025	ZBASZYŃ	16	1
3	ZGRUPOWANIE LETNIE KWM 2012 HALA	20.07 – 29.07.2025	KARPACZ	20	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 W ZGRUPOWANIU KADRY KWM W PIŁCE
SIATKOWEJ PLAŻOWEJ M W MIEJSCOWOŚCI ZBĄSZYŃ W DNIACH
05.06.2025 – 08.06.2025r. / 12.06 – 15.06.2025r.
ZORGANIZOWANYM PRZEZ WZPS I WSS W POZNANIU.**

Jako rodzic lub prawny opiekun wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zgrupowaniu kadry wojewódzkiej KWM 2012 piłka siatkowa plażowa M w miejscowości Zbąszyń . w dniach 05.06 – 08.06.2025r/ 12.06 – 15.06.2025r. 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](http://www.ptms.org.pl/)) 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, uprawniaam 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 2012 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 2012 w piłce siatkowej plażowej M.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatorów zgrupowania kadry wojewódzkiej KWM 2012 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				

Oświadczenie poniżej

.....
/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 01.01-31.12.2025 roku.

Potwierdzam, że córka/syn posiada aktualne badania lekarskie orzeczone zdolnością do uprawiania sportu.

.....
(miejscowość, data)
*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)