



Małopolski Związek Piłki Ręcznej
31- 979 Kraków ul. Ptaszyckiego 4,
Tel. 887 666 778, e-mail: biuro@mzpr.pl
Konto 32 8591 0007 0020 0017 5997 0001
91/2017

NIP : 676 – 17 – 36 – 568

Kraków, 20.06.2017r.

Wg. Rozdzielnika

Komunikat 7/2017 / KWM – K / M- obóz letni

Realizując plan szkoleniowy w roku 2017, powołuje się na zgrupowanie szkoleniowe kadry wojewódzkiej MŁODZIKÓW dziewcząt rocznik 2003 i chłopców rocznik 2002

w dniach: 9 – 19.07.2017 w Rewalu

KADRA DZIEWCZĄT

1. Czarnecka Klaudia	SKS Kusy Kraków
2. Caboń Martyna	SKS Kusy Kraków
3. Szulc Alicja	SKS Kusy Kraków
4. Szulda Karolina	SKS Kusy Kraków
5. Gomulak Ewa	UKS Sęp Wilczyńska
6. Gorgosz Patrycja	UKS Sęp Wilczyńska
7. Pietruszka Kamila	SPR Olkusz
8. Zub Aleksandra	SPR Olkusz
9. Skierka Ewa	SPR Olkusz
10. Cień Martyna	SPR Olkusz
11. Łądkieicz Anna	MKS PM Tarnów
12. Marek Zuzanna	MKS PM Tarnów
13. Gondek Weronika	MKS PM Tarnów
14. Dębowska Martyna	MKS PM Tarnów
15. Pomietło Wiktoria	UKS Dwójka Nowy Sącz
16. Smoter Nicole	UKS Dwójka Nowy Sącz
17. Pawlak Weronika	UKS Dwójka Nowy Sącz
18. Wolak Oliwa	UKS Dwójka Nowy Sącz
Rezerwa	
1. Baut Daria	MKS PM Tarnów

Trenerzy : Beata Filip , Anna Burek

KADRA CHŁOPCÓW

1. BIERNAT Miłosz	br.	MOSiR Bochnia
2. BURLYTA Mikołaj		Krakowiak
3. CIAPAŁA Kacper		PMOS Chrzanów
4. CZERWIŃSKI Mateusz		Krakowiak
5. GŁUSZCZENKO Marcin		PMOS Chrzanów
6. JUGOWIEC Dominik	br.	PMOS Chrzanów
7. KARWAŁA Piotr		MOSiR Bochnia
8. KLAMRZYŃSKI Oskar		MKS PM Tarnów
9. KLOCEK Damian		Wiertmet Libusza
10. KOSIBA Kacper		Wiertmet Libusza
11. KWARCIŃSKI Patryk		MKS PM Tarnów

12. LISOWSKI Marcin	br.	Krakowiak
13. MADEL Przemysław		MKS PM Tarnów
14. MRÓZ Igor		MKS PM Tarnów
15. STERNAL Dawid		MKS PM Tarnów
16. TULIK Dominik		MKS PM Tarnów
17. WIĄZANIA Albert		Krakowiak
18. ŻYCHOWICZ Mateusz		Krakowiak

REZERWA:

1. SZOT Szymon		SKS Kusy
2. CAŁBER KACPER		MOSiR Bochnia
3. CIESLAK Jakub		MKS PM Tarnów
4. KALINKA Piotr		MOSiR Bochnia
5. POLAK Dawid		Krakowiak
6. SŁOWIK Kacper	br.	MKS PM Tarnów
7. JACHYMCZAK Bartosz		MOSiR Bochnia
8. GADEK Grzegorz		Krakowiak
9. GAJLI Kacper		MOSiR Bochnia

Trenerzy: Marcin Bożek, Jan Sowa

Wyjazd w dniu 09 lipca 2017 o godzinie 7.00 z Krakowa – parking ul. Ptaszyckiego 4 (Stadion Hutnika) zawodnicy/czki z Krakowa, Tarnowa, Nowego Sącza, Wilczysk, Bochni.

Zawodnicy/czki z Chrzanowa, Libiąża, Olkusza wsiadają w Chrzanowie Stacja paliw SHELL ul. Trzebińska 72.

Powrót z konsultacji w dniu 19 lipca 2017 po śniadaniu około 9.00 analogicznie jak przy wyjeździe zawodnicy wysiadają w Chrzanów i w Krakowie (w godzinach wieczornych) skąd odbierają ich rodzice/ opiekunowie.

Przyjazd i powrót zawodników na miejsce zbiórki pod opieką trenera, rodziców lub opiekunów i na koszt klubów macierzystych.

Potwierdzenie udziału w zgrupowaniu **składu podstawowego i całej rezerwy** bezpośrednio do trenerów kadry do dnia: **23.06.2017r.**

- **Beaty Filip 609 100 036 kontakt@topsport.strefa.pl , Anny Burek an_nab@op.pl,**
- **Marcin Bożek 604 055 310 marcintrener@onet.pl, Jan Sowa 606 225 551 trenerreczna@poczta.fm**
- **do biura- 887 666 778**

Zawodnicy / czki winny zabrać ze sobą:

**dokument tożsamości,
legitymację szkolną,
licencję zawodnika**

ważna kartę zdrowia wystawioną przez uprawnionego lekarza (oraz ksero karty dla trenera kadry w celu dołączenia do dokumentacji,

obuwie na halę i ubiór stosowny do pory roku oraz piłkę (rozm 3-chłopcy), strój kąpielowy + klapki,

2 ręczniki, kosmetyki do opalania z filtrem UV, czapkę, mały plecak , bidon na napoje,

NOWI ZAWODNICY, KTÓRZY NIE DOSTARCZYLI PODPISANEJ ZGODY RODZICÓW I OŚWIADCZEŃ MUSZĄ MIEĆ JE ZE SOBĄ!!!

Każdy zawodnik zgodnie z decyzją Zarządu MZPR po konsultacji z Radą Trenerów dokonuje **dopłaty** pokrywanej przez klub lub rodziców **wysokości 560,00zł. (pięćset sześćdziesiąt złotych) .**

Wpłatę należy dokonać gotówką w dniu przyjazdu na konsultację lub na konto MZPR : **32 8591 0007 0020 0017 5997 0001** – w dopisku nazwisko zawodnika.

K/o – kluby , trenerzy, organizatorzy

Ze sportowym pozdrowieniem
Zbigniew Gorączko

..... dnia

Wyrażamy zgodę na udział mojego wychowanka*/ dziecka*
we wszystkich akcjach szkoleniowych i startowych wg harmonogramu planowanych działań w 2017 roku
(załącznik nr 2 – plan lub załącznik nr 13 – plan po zmianach), organizowanych przez
..... **i Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej.**

Informujemy, że wychowanek*/ dziecko* jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w akcjach
szkoleniowych i startowych.

Informacja dotycząca przebytych chorób

.....

Informacja dotycząca uczuleń

.....

Informacja dotycząca zażywanych stale leków

.....

Inne dodatkowe informacje

**Stwierdzam, że podałam/em/ wszystkie znane mi informacje o wychowanku*/ dziecku*, które mogą
pomóc we właściwej opiece na akcjach szkoleniowych i startowych.**

**Zezwalam na udział szkoleniowca w konsultacji ambulatoryjnej lub szpitalnej mojego
wychowanka*/ dziecka*.**

**Biorę odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez mojego wychowanka*/ dziecko* na akcjach
szkoleniowych i startowych. W przypadku nie podporządkowania się mojemu wychowanka*/
dziecka* zasadom zachowania biorę pod uwagę osobisty odbiór z akcji.**

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na podanie lekarstw przypisanych przez lekarza

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na podanie odżywek zatwierdzonych przez

..... i MZSKF.

.....
podpis matki*/ opiekuna*

.....
podpis ojca*/ opiekuna*

Załącznik: Aktualna Karta Zdrowia Sportowca oraz zgoda na gromadzenie i przetwarzanie danych
osobowych

*Niepotrzebne skreślić

Podstawowe dane osobowe:

- **Nazwisko Imię:**
- **Data urodzenia:** - -
- **Numer PESEL:**
- **Miejsce urodzenia:**
- **Adres zamieszkania:**
- **Telefon kontaktowy z rodzicem:**

- **Adres i podstawowe dane jednostki lekarza rodzinnego:**

.....

.....

- **Inne istotne informacje:**

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich* danych osobowych mojego dziecka*/wychowanka*, zawartych w dokumentacji szkoleniowej i finansowej dotyczącej realizowanych przez Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej we współpracy ze swoimi członkami statutowymi, zadań dofinansowywanych ze środków publicznych, w tym Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej oraz Województwa Małopolskiego, dla potrzeb administrowanych przez Ministerstwo Sportu i Turystyki systemów informatycznych oraz gromadzonej przez Województwo Małopolskie dokumentacji, 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.)

.....
nazwisko i imię zawodnika*/szkoleniowca*

....., dnia2017r.

* - niepotrzebne skreślić

**Czytelny podpis osoby pełnoletniej
lub jednego opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej**