

ZGRUPOWANIE KADRY – ŁEBA w dniach 14.VIII – 27.VIII.2018
KOMUNIKAT TRENERA KOORDYNATORA NR 2/2018 – zawiera:

- 1/ Termin i miejsce zgrupowania.
- 2/ Uczestnictwo. Koszty. Zgłoszenia.
- 3/ Harmonogram jazdy autobusu.
- 4/ Charakter zgrupowania. Kadra szkoleniowa i wychowawcza.
- 5/ Inne uwagi.
- 6/ Oświadczenie i karta uczestnika.

1/ TERMIN I MIEJSCE ZGRUPOWANIA

I. ZGRUPOWANIE ODBĘDZIE SIĘ W DNIACH 14.VIII-27.VIII.2018 ROKU W OŚRODKU WYPOCZYNKOWYM „SŁOWINIEC” W ŁEBIE, UL. NADMORSKA 19. WYJAZD AUTOBUSEM NASTĄPI W DNIU 13 SIERPNI WEDŁUG HARMONOGRAMU W PKT 5. PRZYJAZD DO OŚRODKA W DNIU 14 SIERPNI DO GODZ. 12³⁰ (PIERWSZYM POSIŁKIEM BĘDZIE OBIAD). WYJAZD AUTOBUSU W DROGĘ POWROTNAJĄ NASTĄPI W DNIU 26 SIERPNI PO GODZ. 21⁰⁰ (OSTATNIM POSIŁKIEM BĘDZIE KOLACJA + PROWIANT NA DROGĘ DLA OSÓB JADĄCYCH AUTOBUSEM, ZAMIAST ŚNIADANIA W DNIU 8 LIPCA), NATOMIAST WYJAZD UCZESTNIKÓW JADĄCYCH WE WŁASNYM ZAKRESIE NASTĄPI 27 SIERPNI DO GODZ. 10⁰⁰ (OSTATNIM POSIŁKIEM BĘDZIE ŚNIADANIE). PO PRZYJEŹDZIE DO OŚRODKA NALEŻY ZAPYTAĆ W RECEPCJI, GDZIE ZNAJDUJE SIĘ BIURO ZGRUPOWANIA LUB DZWONIĆ NA NR TELEFONU 607-099-482.

2/ UCZESTNICTWO I KOSZTY. ZGŁOSZENIA.

Warunkiem uczestnictwa jest terminowe zgłoszenie się na zgrupowanie w terminie do dnia 5 maja 2018 roku, wyłącznie drogą mailową na adres: sturecki@onet.eu. Obowiązuje wpłata zadatku w wysokości 200 zł od każdej osoby + 50 zł od osób, które zamierzają jechać autobusem.

Przypominam, że zawodnik posiadający status członka Kadry musi posiadać licencję oraz zaświadczenie od lekarza medycyny sportowej; natomiast wszyscy zawodnicy muszą wypełnić KARTĘ UCZESTNIKA i OŚWIADCZENIA zamieszczone w pkt. 6 niniejszego komunikatu.

Obowiązują następujące koszty udziału:

Zawodnicy na prawach członka Kadry	870 zł	+ ewentualny dojazd autobusem
Zawodnicy spoza Kadry	1370 zł	+ ewentualny dojazd autobusem
Osoby towarzyszące	1200 zł	+ ewentualny dojazd autobusem
Koszt dojazdu autobusem	230 zł	
Osoby nie jadące autobusem	30 zł	

UWAGA:

Zadatek najlepiej przekazać przelewem na konto UKS „Goniec” Staniątki nr **32 8619 0006 0060 0600 1687 0002** z dopiskiem, „Łeba 2018 + nazwisko uczestnika”.

Pozostałą część dopłaty najlepiej uiścić gotówką przy wsiadaniu do autobusu lub w dniu przyjazdu na miejsce zgrupowania lub przelewem – trzy dni przed wyjazdem.

Przypominam, że o prawo udziału na zasadach członka kadry mogą się starać zawodnicy wyszczególnieni w poniższej tabeli oraz pozostali w miarę wolnych miejsc. Za pełną odpłatnością może pojechać każdy, kto wyrazi na to chęć.

Kozioł	Mateusz	GKSz Kornuty	Gorlice
Bandyk	Joanna	KKSz	Kraków
Wiszniewska	Julia	KKSz	Kraków
Wolak	Maciej	KKSz	Kraków

Żmuda	Tomasz	KSz Kana	Tarnów
Jacak	Milena	MKS KSOS	Kraków
Świerczyński	Stanisław	MKS KSOS	Kraków
Duda	Szymon	MKS MOS	Wieliczka
Łapczyński	Jacek	MKS MOS	Wieliczka
Pawłowski	Kamil	MKS MOS	Wieliczka
Spytek	Hubert	MKS MOS	Wieliczka
Ślusarczyk	Anna	MKS MOS	Wieliczka
Łomnicki	Krzysztof	TKKF Drogowiec	Kraków
Sosnowski	Kajetan	TKKF Drogowiec	Kraków
Baran	Maja	UKS Goniec	Staniątki
Bera	Iga	UKS Goniec	Staniątki
Boćwińska	Wiktoria	UKS Goniec	Staniątki
Drozd	Gabriela	UKS Goniec	Staniątki
Feliks	Agnieszka	UKS Goniec	Staniątki
Gaczoł	Damian	UKS Goniec	Staniątki
Glaz	Michał	UKS Goniec	Staniątki
Koza	Filip	UKS Goniec	Staniątki
Kozak	Karol	UKS Goniec	Staniątki
Kozicka	Zuzanna	UKS Goniec	Staniątki
Micuła	Jakub	UKS Goniec	Staniątki
Niziołek	Weronika	UKS Goniec	Staniątki
Nowak	Emilia	UKS Goniec	Staniątki
Szwed	Martyna	UKS Goniec	Staniątki
Wnuk	Piotr	UKS Goniec	Staniątki
Cichoń	Aleksander	UKS Hetman Koronny	Trzebinia
Zabrzański	Marcin	UKS Hetman Koronny	Trzebinia
Jarosz	Robert	UKS Lider	Siercza
Jaszewski	Marcin	UKS Lider	Siercza
Reczek	Witold	UKS Lider	Siercza
Wiehczyńska	Natalia	UKS Lider	Siercza
Zgud	Sebastian	UKS Lider	Siercza
Barnaś	Rafał	UKS Magnus	Rzezawa
Gawor	Mateusz	UKS Magnus	Rzezawa
Łach	Tomasz	UKS Magnus	Rzezawa
Bartoszczuk	Adam	UKS przy SP nr 8	Chrzanów
Feluś	Liliana	UKS przy SP nr 8	Chrzanów
Klima	Zofia	UKS przy SP nr 8	Chrzanów
Mazgaj	Hubert	UKS przy SP nr 8	Chrzanów

3/ HARMONOGRAM JAZDY AUTOBUSU.

13.VIII.2018	godz. 22,15	Staniątki - parking obok szkoły podstawowej
13.VIII.2018	godz. 23,15	Kraków - Muzeum AK- ul. Wita Stwosza 12
13.VIII.2018	godz. 0,00	Trzebinia - parking przy stacji PKP – jeśli zajdzie taka potrzeba

UWAGA:

Proszę pamiętać, że pierwszym posiłkiem jest obiad i zaopatrzyć się w stosowny prowiant.

4/ CHARAKTER ZGRUPOWANIA. KADRA SZKOLENIOWA i WYCHOWAWCZA.

* - niepotrzebne skreślić

Zgrupowanie będzie mieć charakter startowo-szkoleniowy. Uczestnicy będą grać w turniejach klasyfikacyjnych według siły gry (najsilniejsze grupy będą zgłoszone do FIDE), słuchać wykładów, rozwiązywać testy szachowe i sprawności fizycznej. Będą mieć także minimum 2-4 godz. zajęć szachowych i 2 godz. zajęć sportowych-uzupełniających.

Pełny wykaz kadry szkoleniowej i wychowawczej zostanie podany w drugim komunikacie. Na dzień dzisiejszy wiadomo, że: zajęcia szachowe poprowadzi Marian Twardoń, instruktorem zajęć sportowych będzie Kornel Łęczek, wychowawczynią Zofia Łęczek, a kierownikiem zgrupowania - Stanisław Turecki.

5/ INNE UWAGI.

Każdy zawodnik Kadry musi posiadać ważne badania lekarskie podpisane przez lekarza medycyny sportowej oraz licencję szachową (numer w rejestrze centralnym) i dowód tożsamości oraz oświadczenia o danych osobowych (druk znajduje się na końcu komunikatu i wypełnioną KARTĘ UCZESTNIKA. Oryginały wymienionych dokumentów muszą otrzymać na dwa tygodnie przed zgrupowaniem. W przypadku braku któregośkolwiek dokumentu dany zawodnik będzie ponosić pełną odpowiedzialność.

Planuję zorganizować badania lekarskie w sierpniu, w takim terminie, aby nie straciły ważności na zgrupowanie zimowe w 2019 roku.

Koniecznym proszę wyposażyć dzieci w nakrycie głowy.

Proszę wziąć pod uwagę, że w czasie zgrupowania planujemy pobyt na plaży, kąpiel w morzu, jazdę na rowerach oraz gry i zabawy w plenerze. Proszę wyposażyć dzieci w odpowiednie stroje. Codziennie rano będzie zaprawa fizyczna.

Prosimy nie dawać dzieciom komputerów, bo nie będą mieć czasu z nich korzystać. Komórki są także zbędne. Dzieci często je gubią. Kontakt telefoniczny ustalamy na godziny tuż przed śniadaniem i tuż przed zaśnieciem. Wystarczy kontakt telefoniczny z wychowawczynią.

W razie jakichkolwiek zmian proszę natychmiast powiadomić trenera koordynatora kadry – Stanisława Tureckiego (607-099-482, e-mail: sturecki@onet.eu).

6/ Druki oświadczenia: (proszę wydrukować – każdy druk oddzielnie i podpisać).

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*

....., dnia2018 r.

* - niepotrzebne skreślić

Czytelny podpis osoby pełnoletniej
lub jednego opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

K A R T A U C Z E S T N I K A

* - niepotrzebne skreślić

..... dnia

Wyrażamy zgodę na udział mojego wychowanka*/ dziecka*
we wszystkich akcjach szkoleniowych i startowych wg harmonogramu planowanych działań w 2018 roku
(załącznik nr 2 – plan lub załącznik nr 22 – plan po zmianach), organizowanych przez

..... i **Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury fizycznej.**

Informujemy, że córka /syn/ jest zdrowa/y i nie ma przeciwwskazań do udziału w akcjach szkoleniowych.

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 moje dziecko na zgrupowaniach szkoleniowych. W przypadku nie podporządkowania się mojego wychowanka*/ dziecka* zasadom zachowania biorę pod uwagę osobisty odbiór z akcji szkoleniowych.

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

Wyrażam/ nie wyrażam* zgodę na podanie odżywek zatwierdzonych przez nie dotyczy i MZSKF.

.....
podpis matki*/ opiekuna*

.....
podpis ojca*/ opiekuna*

Załączniki:

- zaświadczenie od lekarza specjalisty w zakresie medycyny sportowej o zdolności do uprawiania danego sportu,
- zgoda na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych.

Podstawowe dane osobowe dziecka*/wychowanka*:

- Nazwisko Imię:
- Numer PESEL:
- Adres zamieszkania:
- Telefon kontaktowy z rodzicem:
- Adres i podstawowe dane jednostki lekarza rodzinnego:
- Inne istotne informacje: