



**TURNIEJ / 14.05.2023 wiosna sezon 2022/2023, Orlik na balonie Wisły Płock.**  
W trakcie jednego meczu powinni zagrać wszyscy zdolni do gry zawodnicy z protokołu turniejowego.

<b>GODZ.</b>	<b>Grupa I / czas meczu 1 x 20 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
09:00/A	SSM I Wisła Płock	Pegaz Drobin
09:00/B	Stoczniowiec Płock	Delta Słupno
09:25/A	Pegaz Drobin	Delta Słupno
09:25/B	Stoczniowiec Płock	SSM I Wisła Płock
09:50/A	SSM I Wisła Płock	Delta Słupno
09:50/B	Pegaz Drobin	Stoczniowiec Płock
<b>GODZ.</b>	<b>Grupa II / czas meczu 1 x 20 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
10:15/A	SSM II Wisła Płock	Błękitni Gąbin
10:15/B	Sparta I Płock	Królewscy Płock
10:40/A	Błękitni Gąbin	Królewscy Płock
10:40/B	Sparta I Płock	SSM II Wisła Płock
11:05/A	SSM II Wisła Płock	Królewscy Płock
11:05/B	Błękitni Gąbin	Sparta I Płock
<b>GODZ.</b>	<b>Grupa III / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
11:30/A	Sparta II Płock	Sparta Mochowo
11:30/B	FEA Gostynin	Polonia Radzanowo
11:50/A	Polonia Radzanowo	Sparta II Płock
11:50/B	Sparta Mochowo	Kasztelan Sierpc
12:10/A	Kasztelan Sierpc	Polonia Radzanowo
12:10/B	Sparta II Płock	FEA Gostynin
12:30/A	FEA Gostynin	Kasztelan Sierpc
12:30/B	Polonia Radzanowo	Sparta Mochowo
12:50/A	Sparta Mochowo	FEA Gostynin
12:50/B	Kasztelan Sierpc	Sparta II Płock





**TURNIEJ / 14.05.2023 wiosna sezon 2022/2023, Orlik na balonie Wisły Płock.**  
W trakcie jednego meczu powinni zagrać wszyscy zdolni do gry zawodnicy z protokołu turniejowego.

<b>GODZ.</b>	<b>Grupa IV / czas meczu 1 x 15 minut / zawodnicy: 4+1</b>	
13:10/A	SSM III Wisła Płock	Sparta Miszewo
13:10/B	Świt Staroźreby	Sparta III Płock
13:30/A	Sparta III Płock	SSM III Wisła Płock
13:30/B	Sparta Miszewo	Zryw Bielsk
13:50/A	Zryw Bielsk	Sparta III Płock
13:50/B	SSM III Wisła Płock	Świt Staroźreby
14:10/A	Świt Staroźreby	Zryw Bielsk
14:10/B	Sparta III Płock	Sparta Miszewo
14:30/A	Sparta Miszewo	Świt Staroźreby
14:30/B	Zryw Bielsk	SSM III Wisła Płock
<b>Terminy następnych kolejek</b>	<b>20.05 / 28.05 / 03.06 / 17.06</b>	





25<sup>lat</sup> Mazowsze

.....  
NAZWA KLUBU

L. p.	Imię zawodnika	Nazwisko zawodnika	Data urodzenia	Numer koszulki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Trener..... nr licencji..... nr telefonu.....

Prezes .....

nr telefonu: .....

adres e-mail do kontaktu: ..... fax:.....

strona internetowa Klubu.....

25<sup>lat</sup> Mazowsze

Płocka Liga Żak U-8 współfinansowana ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego



**25<sup>lat</sup> Mazowsze**

Płock dn. ....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany ..... legitymujący się dowodem osobistym numer ..... niniejszym oświadczam, że zawodnicy drużyny

..... wpisani do protokołu turnieju/ligi:

.....  
.....  
rozgrywanych w dniu ..... roku posiadają ważne badania lekarskie, na podstawie których mogą brać udział w powyższym turnieju.

Jednocześnie akceptuję regulamin turnieju, zostałem poinformowany, że ubezpieczenie zawodników Klub powinien wykupić we własnym zakresie.

Miejsce w którym odbywa się Turniej jest mi znane, akceptuję je (po poinformowaniu zawodników i ich rodziców, otrzymałem informację o ich akceptacji), nie widząc przeciwwskazań do rozgrywania na tym obiekcie zawodów.

.....  
podpis kierownika drużyny/ trenera

**25<sup>lat</sup> Mazowsze**



25<sup>lat</sup> Mazowsze

**Płocki Okręgowy Związek Piłki Nożnej**  
**09-400 Płock ul. Łukasiewicza 34**



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że spełniam określone poniżej warunki umożliwiające udział w dniu .....2023r., oraz:

- (1) Nie jestem osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
- (2) Nie mieszkam wspólnie z osobami będącymi na obowiązkowej izolacji lub kwarantannie.
- (3) W ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/łam kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie, zachorowanie lub skierowanie do izolacji.
- (4) Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia.
- (5) Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawidłowych informacji w zakresie mojego stanu zdrowia.
- (6) Oświadczam, iż znane mi są zasady bezpieczeństwa obowiązujące w czasie trwania epidemii lub w okresie podwyższonego ryzyka.
- (7) Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

25<sup>lat</sup> Mazowsze



#### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

**Płocki Okręgowy Związek Piłki Nożnej** jako administrator danych informuje, że Państwa dane będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem wydarzenia, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) oraz na podstawie ustaw i rozporządzeń dotyczących epidemii COVID-19 (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO). Przysługuje Pani/u prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie na zasadach określonych w art. 15-22 RODO. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa, mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym. W sprawach spornych dotyczących przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do spełnienia wskazanego celu. **Dane będą przetwarzane przez okres do miesiąca czasu po zakończeniu wydarzenia.** W celu skorzystania ze swoich praw należy skontaktować się z administratorem danych.

**Płocki Okręgowy Związek Piłki Nożnej pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska, nr telefonu lub adresu e-mail na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.**

Dane oświadczającego (*prosimy o czytelne wypełnienie*)

Imię i nazwisko

Numer kontaktowy / adres e-mail

Data i podpis

