



MISTRZOSTWA ŚWIATA JUNIORÓW MŁODSZYCH
STYL WOLNY, ZAPASY KOBIET, STYL KLASYCZNY
26.07.2019 – 05.08.2019
Sofia (Bułgaria)

1. dz. 2023/2019

Polski Związek Zapaśniczy powołuje na Mistrzostwa Świata Juniorów młodszych:

OSOBY TOWARZYSZĄCE:

L. p.	Nazwisko i imię	Funkcja	Uwagi
1.	Maciejczak Michał	Sędzia	
2.	Cieślak Marek	Kierownik	
3.	Jankowski Krystian	Fizjoterapeuta	
4.	Albinowski Artur	Trener SW	
5.	Jastreb Cezary	Trener SW	
6.	Rogoziński Sławomir	Trener KO	
7.	Antczak Wojciech	Trener KO	
8.	Szczeponiak Piotr	Trener SK	
9.	Szreder Seweryn	Trener SK	

SKŁAD ZAWODNIKÓW – STYL WOLNY:

L.p.	Kat. wag	Nazwisko i imię	Klub	Uwagi
1.	51	Kulczyński Daniel	WZS WKS Grunwald Poznań	
2.	60	Gorczyca Adrian	WLKS Iganie Nowe Siedlce	
3.	65	Mytkowski Dominik	ZKS Koszalin	
4.	71	Rybczyński Bartłomiej	KS Lotnik Wrocław	
5.	80	Banaszak Jakub	KS Błoczek Team Pelplin	
6.	92	Wiśniewski Filip	LKS Mazowsze Teresin	
7.	110	Wiśniewski Hubert	LKS Mazowsze Teresin	

SKŁAD ZAWODNICZEK – ZAPASY KOBIET:

L.p.	Kat. wag	Nazwisko i imię	Klub	Uwagi
1.	43	Gruszkiewicz Marta	UKS Sorga Zamość	
2.	46	Wiśniewska Nikola	AKS Białogard	
3.	49	Jaczyńska Daria	GKS Piast Woła	
4.	53	Trela Marika	ULKS Gryf Wojnowo	
5.	57	Witoś Aleksandra	LKS Orzeł Namysłów	
6.	61	Piotrowska Urszula	MKS Cement-Gryf Chełm	
7.	65	Kuraszewska Amelia	Husaria Fight Team Kozielice	
8.	69	Zawadzka Julia	LKS Mazowsze Teresin	
9.	73	Sowa Aleksandra	CSiR Dąbrowa Górnicza	

SKŁAD ZAWODNIKÓW – STYL KLASYCZNY:

L.p.	Kat. wag	Nazwisko i imię	Klub	Uwagi
1.	55	Skrzypczak Olivier	Stowarzyszenie Akademia Zapasów Nowy Tomyśl	
2.	71	Heiduczek Nils	MKZ Unia Racibórz	
3.	80	Mkrtchyan Dawid	MKZ Unia Racibórz	
4.	92	Zajac Kacper	ZKS Granica Gdańsk	
5.	110	Krawczyk Dominik	KS AZS AWF Warszawa	

Szczegóły lotów:

1. Maciejczak Michał

26.07.2019 LO 633 wylot z Warszawy o godz. 14:20 (w Sofii o godz. 17:15);
05.08.2019 LO 636 wylot z Sofii o godz. 05:35 (w Warszawie o godz. 06:35).

2. Cieślak Marek

27.07.2019 LO 633 wylot z Warszawy o godz. 14:20 (w Sofii o godz. 17:15);
05.08.2019 LO 636 wylot z Sofii o godz. 05:35 (w Warszawie o godz. 06:35).

3. STYL WOLNY

28.07.2019 LO 631 wylot z Warszawy o godz. 10:55 (w Sofii o godz. 13:55);
01.08.2019 LO 636 wylot z Sofii o godz. 05:35 (w Warszawie o godz. 06:35).

4. Jankowski Krystian

28.07.2019 LO 631 wylot z Warszawy o godz. 10:55 (w Sofii o godz. 13:55);
05.08.2019 LO 636 wylot z Sofii o godz. 05:35 (w Warszawie o godz. 06:35).

5. KOBIETY

30.07.2019 LO 3942 wylot w Poznania o godz. 05:40 (w Warszawie o godz. 06:40);
30.07.2019 LO 631 wylot z Warszawy o godz. 10:55 (w Sofii o godz. 13:55);
03.08.2019 LO 634 wylot z Sofii o godz. 17:55 (w Warszawie o godz. 18:55);
03.08.2019 LO 3941 wylot z Warszawy o godz. 22:50 (w Poznaniu o godz. 23:50).

6. STYL KLASYCZNY

01.08.2019 LO 633 wylot z Warszawy o godz. 14:20 (w Sofii o godz. 17:15);
05.08.2019 LO 636 wylot z Sofii o godz. 05:35 (w Warszawie o godz. 06:35).

Proszę o przybycie na lotnisko 2 godziny przed planowanym wylotem.

W przypadku braku możliwości uczestnictwa w zawodach prosimy o tym niezwłocznie powiadomić biuro PZZ na e-mail: pol@unitedworldwrestling.org lub tel. (22) 624 81 11, 624 01 69.

Zawodnik zobowiązany jest posiadać aktualne badania lekarskie oraz paszport ważny minimum 180 dni licząc od dnia zakończenia podróży.

Przysługuje zwrot kosztów podróży (PKP II kl. posp. lub PKS) na podstawie załączonego biletu (bez kosztów diety i dojazdów) przesłanego zgodnie z obowiązującymi przepisami do biura PZZ w Warszawie w terminie nieprzekraczającym 14 dni od dnia zakończenia akcji.

WJAZD I POBYT

Obywatele polscy korzystają z prawa do swobodnego przepływu osób w ramach Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Od 1 stycznia 2007 r. obywatele polscy mogą wjeżdżać i przebywać na terytorium Republiki Bułgarii przez 90 dni w ciągu 6 miesięcy, licząc od dnia pierwszego wjazdu, oraz przejeżdżać tranzytem przez terytorium Republiki Bułgarii na podstawie ważnych paszportów lub dowodów osobistych. Ograniczenia swobodnego przemieszczania się i pobytu mogą mieć miejsce jedynie w przypadkach zagrażających polityce bezpieczeństwa państwa i zdrowiu publicznemu.

OSOBY MAŁOLETNIE:

Nie jest wymagane pełnomocnictwo rodziców małoletniego podróżującego z osobą trzecią. Radzimy jednak sporządzanie tego rodzaju dokumentu, który często przydaje się w przypadkach losowych np. choroby, nagłej potrzeby interwencji chirurgicznej, konieczności podpisania zgody na wystawienie paszportu tymczasowego w zamian zagubionego dokumentu tożsamości itp. Pełnomocnictwo powinno zawierać standardowe dane: imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego rodziców/opiekunów prawnych, dziecka i osoby, pod której opieką będzie się znajdować dziecko. Dokument może być w języku polskim. Jest to bardzo przydatne w razie kontroli policji lub w placówce medycznej. Ważne jest również posiadanie ważnej karty EKUZ lub ubezpieczenia medycznego. Ponadto podczas podróży zagranicznych małoletnie dziecko winno posiadać dowód osobisty albo paszport.

https://sofia.msz.gov.pl/pl/informacje_konsularne/wjazdowe/

W przypadku kontuzji/wypadku w czasie zgrupowania/zawodów proszę o:

1. natychmiastowy kontakt z ERGO Hestia: +48 22 522 29 90 lub +48 22 232 29 90.
2. zbieranie pełnej dokumentacji m.in.

- zaświadczenia;
- faktury;
- dane placówki, w której została udzielona pomoc medyczna (nazwa, adres, numer telefonu, adres e-mail);
- dane lekarza, który udzielił pierwszej pomocy medycznej (imię, nazwisko, adres, numer telefonu, adres e-mail);
- dane świadków zdarzenia;

3. natychmiastowe powiadomienie biura PZZ o zaistniałym zdarzeniu.

Wszystkim osobom wyjeżdżającym do Unii Europejskiej zalecamy posiadanie karty EKUZ (Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego). Szczegóły dostępne na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia: <http://www.nfz-warszawa.pl/dla-pacjenta/zalstw-sprawy-krok-po-kroku/jak-wyrobic-karte-ekuz/> . Kartę należy wyrobić osobiście.

SEKRETARZ GENERALNY
Polskiego Związku Zawodowego

Agnieszka Roszkiewicz
Agnieszka Roszkiewicz

**Karta uczestnika zawodów zagranicznych
/dotyczy zawodników niepełnoletnich/**

na koszt Polskiego Związku Zapaśniczego

w dniach roku w

1. Imię i Nazwisko Zawodnika:
2. Data urodzenia:
3. PESEL:
3. Imię i nazwisko rodziców:
4. Telefon do rodziców:

Czy wyjeżdżające na zawody dziecko zażywa leki? TAK/NIE*

Nazwa leków oraz sposób dawkowania:

.....
.....

W razie wypadku lub kontuzji Zawodnika podczas zawodów, wyrażamy zgodę na podjęcie dalszych czynności medycznych, w tym hospitalizacji: TAK/NIE*

W razie choroby Zawodnika wyrażamy zgodę na podanie leków niewymienionych w Karcie uczestnika zawodów oraz zobowiązujemy się pokryć koszty ich zakupu: TAK/NIE*

Oświadczamy, że zrzekamy się wszelkich roszczeń prawnych i finansowych od Organizatora zawodów.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem udziału w zawodach i akceptujemy jego treść.

Data

Czytelny podpis rodziców:

* Niewłaściwe skreślić