



ZPRP ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE

PROTOKÓŁ ZAWODÓW

Numer meczu:

C/Dz/K2014/9

63

A Drużyna gospodarzy:

MLUKS Orlik Kcynia 2014 II

B Drużyna gości:

GTS Unia Chocień 2014

ZAWODY

☐ SUPERLIGA	☐ FINAL	☐ SENIORZY
☐ I LIGA	☐ PÓLFINAL	☐ JUNIORZY
☐ II LIGA	☐ ĆWIERĆFINAL	☐ JUNIORZY ML.
☐ PUCHAR POLSKI	☐ ELIMINACJE	☐ MŁODZICY
☐ BARAŻE	☒ K ☐ M	☒ DZIECI
data 19.10.2025		godz. 10:00

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Hala Sportowa przy SP nr 19

Szkołna 13, 87-800 Włocławek

4 : 19 1 : 12 3

wynik końcowy do przerwy na korzyść

A (nazwa) MLUKS Orlik Kcynia 2014 II

Kary										Przebieg zawodów							
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa				II połowa			
										time out				time out			
7	BAKAJ Anna	W	2														
7	BUKSA Lena	W															
	CZOPEK Ewelina									T	Zaw. A	wynik	Zaw. B	T	Zaw. A	wynik	Zaw. B
15	KOSMATKA Dominika	W															
18	KOWALEWSKA Rita	W	1							1	0 : 1	10	11	7	2 : 12	1	
1	NOWICKA Blanka	W								1	0 : 2	10	12		2 : 13	3	
10	WITCZAK Anastazja	W	1							2	0 : 3	10	15	7	2 : 13	1	
	ĆWIK Olga									2	0 : 4	9	14		2 : 14	85	
										3	0 : 5	9	15	10	3 : 14	1	
										3	0 : 6	9	15		3 : 15	4	
										3	0 : 7	4	16		3 : 16	3	
										4	0 : 8	6	18		3 : 17	3	
										5	0 : 9	6	19		3 : 18	25	
										5	0 : 10	6	19	18	4 : 18	3	
										6	0 : 11	6	19		4 : 19	3	
										7	0 : 12	85					
										7	0 : 13						

A.LYSZCZARZ Bartosz

TRENER B
B 0960/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) GTS Unia Chocień 2014

Kary									
Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd
22	FABIJAŃSKA Julia	W			10:25				
55	KRUCZKOWSKA Nadia	W							
1	WOJTCZAK Aleksandra	W							
3	MAJEWSKA Oliwia	W							
4	TYDE Nikola	W							
6	KASZUBOWSKA Gabriela	W							
8	DYBOWSKA Zuzanna	W							
9	SZADKOWSKA Zuzanna	W							
10	ŚWIĄTKOWSKA Zofia	W							
23	MATUSZEWSKA Maja	W							
28	KAZIMIERSKA Aleksandra	W							
44	URBAŃSKA Hanna	W							
85	GÓRSKA Oliwia	W	2						

A.GÓRSKA Anna

TRENER C
C 0036/KP/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpis

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Nazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☒ verte ☐

Liczba widzów: 54

Pojemność hali: 200

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☒

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☒

Marcin Sędzik

Ratownik nr 35/2021

Tel. 531 914 558

Opinie medyczna (pieczęć i podpis)

sędzia główny	Janusz Ziobinski	miejsce	Włocławek	podpis	Ziobinski
sędzia główny		miejsce		podpis	
sekretarz	A. Majewska	miejsce	Włocławek	podpis	Majewska
m. czas		miejsce		podpis	
delegat ZPRP		miejsce		podpis	

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNIE 1 0 RZUTY KARNIE 1 1

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy: : do przerwy :

Na korzyść:

Podpis: