

CENTRUM KSZTAŁCENIA

grupa format

ul. Szeroka 1  
44-240 Żory

(pieczętka placówki kształcenia ustawicznego)

# Zaświadczenie o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Aleksandra Kozak**

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

(numer PESEL<sup>1)</sup>)

Ukończył(a) kurs  
**Vademecum Administratora Danych Osobowych**  
w wymiarze 5,5 godziny  
prowadzony przez

**CENTRUM KSZTAŁCENIA GRUPA FORMAT**

ul. Szeroka 1 44-240 ory

Zaświadczenie wydano na podstawie § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia z 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 652.)

ory, 30-10-2024

(miejscowość, data)

Nr <sup>2)</sup> **CENTRUM KSZTAŁCENIA GRUPA  
FORMAT/86/160871/204533/2024/10/30/1730274128**

[www.grupaformat.pl](http://www.grupaformat.pl)

Barbara Ryszkowska  
*Ryszkowska*  
dyrektor  
Centrum Kształcenia Grupa Format

(pieczętka i podpis dyrektora  
placówki kształcenia ustawicznego)

- 1) W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.
- 2) Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.