

Załącznik nr 1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaracja udziału w projekcie została przygotowana zgodnie z wymogami formalnymi, obowiązującymi dla projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Wypełnienie deklaracji jest warunkiem uczestnictwa w projekcie
2. Wszystkie pola Deklaracji muszą być wypełnione zgodnie z poniższą instrukcją.
3. Deklarację Uczestnictwa należy wypełnić czytelnie.
4. Każda część deklaracji musi być podpisana. Kolejne części deklaracji podpisuje:
 - a. pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych oraz
 - b. przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) ucznia niepełnoletniego/niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych.
5. Brak wypełnienia wszystkich wymaganych pól formularza i brak wszystkich własnoręcznych podpisów wymaganych w kolejnych częściach Deklaracji traktowane są jako błędy formalne. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy uczestnika projektu (rodzic/opiekun prawny) zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia ewentualnych braków. Brak uzupełnienia skutkuje odrzuceniem Deklaracji.
6. W Deklaracji należy wpisać imię i nazwisko ucznia/uczennicy oraz nazwę zespołu szkół, nazwę szkoły (mechaniczna, elektroniczna, obróbki skrawaniem itp.) oraz jej typ (zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa I stopnia, technikum). Deklarację należy podpisać czytelnie. Podpisy składają uczniowie i uczennice oraz w przypadku osób niepełnoletnich ich rodzic lub opiekun prawny.
7. W załączniku nr 2. Należy:
 - uzupełnić wyłącznie pola niezaciemnione, tj. odpowiadające na pytania nr 1, 4-7, 10-17, 19-20, 35-41
 - w punktach 35-41 należy wybrać tylko 1 odpowiedź.
 - w przypadku niezaznaczenia któregośkolwiek z punktów konieczne będzie uzupełnienie formularza. W przypadku zaznaczenia więcej niż 1 odpowiedzi konieczne będzie ponowne wypełnienie formularza.
8. W załączniku nr 3. należy uzupełnić miejscowość, datę i złożyć czytelny podpis a w przypadku osoby niepełnoletniej należy uzupełnić także podpis rodzica lub opiekuna.
9. W załączniku nr 4. należy wybrać maksymalnie 3 formy wsparcia w zajęciach podstawowych i minimum 3 formy wsparcia w zajęciach dodatkowych

Ja, niżej podpisany/a..... uczeń / uczennica szkoły
(imię i nazwisko)

.....
.....
(proszę wpisać nazwę zespołu szkół oraz nazwę i typ szkoły, której uczniem jest dana osoba)

deklaruję udział w projekcie pn. „Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno-elektronicznym i pomocniczym mechaniczno-górnictwem” (nr projektu: RPMP.10.02.02-12-0217/16) Powiatu Chrzanowskiego (zwanego dalej Projektem CKZ), dofinansowywanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020, 10 Oś priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów - SPR realizowanego w okresie od 01.05.2017 do 30.09.2020.

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/-łem się z regulaminem uczestnictwa w Projekcie CKZ i zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/-łem zakwalifikowana/-y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam następujące dokumenty (właściwe podkreślić):
 - a) Załącznik nr 2 Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania
 - b) Załącznik nr 3 Oświadczenie uczestnika projektu
 - c) Załącznik nr 4 Formy wsparcia
 - d) Zaświadczenie ze szkoły
 - e) inne, jakie? (należy wymienić) _____
4. Oświadczam, iż zostałam/-łem poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/-łem pouczone/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)¹

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna

Załącznik nr 2. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

Dane wspólne

Lp.	Nazwa	Nazwa
1	Tytuł projektu	Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno-elektronicznym i pomocniczym mechaniczno-górnictwem
2	Nr projektu	RPMP.10.02.02-12-0217/16
3	Oś priorytetowa	10 WIEDZA I KOMPETENCJE
4	Nr działania	10.2 ROZWÓJ KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
5	Poddziałanie	10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Lp.	Nazwa	Uczestnik
1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
3	Nazwa instytucji (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	wiek, w chwili przystępowania do projektu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
9	Wykształcenie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
10	Województwo	
11	powiat	
12	gmina	
13	miejsowość	
14	ulica	
15	nr budynku	
16	nr lokalu	
17	kod pocztowy	
18	obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
19	telefon kontaktowy	
20	adres e-mail	
21	data rozpoczęcia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do</i>	

	Centralnego systemu teleinformatycznego)	
22	data zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
23	status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
24	wykonywany zawód (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
25	zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
26	sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
27	inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
28	zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
29	rodzaj przyznanego wsparcia (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
30	data rozpoczęcia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
31	data zakończenia udziału we wsparciu (<i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego</i>)	
35	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi
36	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi
37	osoba z niepełno sprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi
38	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia odpowiedzi

Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą i są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)²

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

² Jw. Zgodnie z pakietem zmian w rozporządzeniach unijnych z dnia 2 sierpnia 2018r. traci moc podstawa prawna zbierania danych dotyczących sytuacji gospodarstw domowych uczestników projektu.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno-elektronicznym i pomocniczym mechaniczno-górnictwem”, nr RPMP.10.02.02-12-0217/16. oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Rozwój edukacji zawodowej w powiecie chrzanowskim poprzez utworzenie CKZ i rozszerzenie oferty edukacyjnej w obszarze głównym elektryczno-elektronicznym i pomocniczym mechaniczno-górnictwem”, nr RPMP.10.02.02-12-0217/16w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi Chrzanowskiemu, ul. Partyzantów 2, 32-500 Chrzanów oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Powiatowemu Centrum Edukacyjnemu w Chrzanowie, ul. Fabryczna 27, 32-500 Chrzanów – realizatorowi Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego³, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta lub Realizatora projektu. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM; Moje dane osobowe mogą zostać przekazane w zależności od rodzaju wsparcia, z jakiego korzystam w ramach projektu: członkom Centrum Kompetencji Zawodowych w

³ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

- Chrześcjanowie, które zostało powołane Porozumieniem Nr 1/CKZ/2017 z dnia 16.11.2017r. zawartym przez Powiatowe Centrum Edukacyjne w Chrześcjanowie, Zespół Szkół w Libiążu, TAURON Wydobywanie S.A. w celu realizacji projektu, nauczycielom oraz instruktorom prowadzącym kursy, zajęcia, wyjazdy zawodoznawcze i na targi edukacyjne w ramach niniejszego projektu, firmom zewnętrznym prowadzącym kursy objęte projektem na Zlecenie realizatora projektu, doradcom zawodowym, Przedsiębiorcy lub Firmie, w której realizowany będzie mój staż, jak również firmie ubezpieczeniowej obejmującej mnie ubezpieczeniem NNW (jeżeli dotyczy), lekarzowi w przypadku organizacji stażu/ kursów, gdzie takie zaświadczenia są wymagane w celu realizacji rodzaju wsparcia w projekcie oraz członkom zespołu zarządzającego projektem
6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego⁴, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
 7. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później⁵;
 8. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
 9. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
 10. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 11. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
 12. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
 13. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
 14. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
 15. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji⁶;
 16. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁷;
 17. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁸.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU i rodzica lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej

⁴ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju

⁵ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

⁶ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁷ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

⁸ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

Załącznik 4. Formy wsparcia

Zajęcia podstawowe

Proszę o wybranie maksymalnie 3 pozycji od 1 do 19 i zaznaczenie w polach 1, 2 i 3 znakiem „X”. 1 oznacza najważniejsze, 3 oznacza najmniej ważne. Można zaznaczyć tylko jedną formę wsparcia w kolumnie „1”, jedną formę w kolumnie „2”, jedną formę w kolumnie „3”. W pozycjach 1-7 tylko jeden „X”		1 tylko jeden „X”	2 tylko jeden „X”	3 tylko jeden „X”
Kursy przygotowujące do uzyskania uprawnień zawodowych:				
1.	kurs SEP			

W pozycjach 8-15 tylko jeden „X”		1 tylko jeden „X”	2 tylko jeden „X”	3 tylko jeden „X”
Kursy umiejętności zawodowych:				
8.	programowanie sterowników PLC z zastosowaniem w układach sterowania			
9.	montaż i uruchamianie układów elektropneumatycznych			
10.	projektowanie i programowanie układów mechatronicznych			
11.	operator obrabiarek CNC			
12.	konserwacja i naprawa maszyn, urządzeń i instalacji elektrycznych			
13.	maszynowa obróbka skrawaniem			

W pozycjach 16-19 tylko jeden „X”		1 tylko jeden „X”	2 tylko jeden „X”	3 tylko jeden „X”
Kursy z oprogramowań inżynierskich:				
15.	obsługa programu ZERO OSN			
16.	obsługa programu SOLID EDGE			
17.	obsługa programu AUTO CAD			
18.	obsługa programu EDGE CAM			

Proszę o zaznaczenie pozycji, w przypadku zainteresowania stażem poprzez zaznaczenie „X” w kolumnie „1”.		1
Pozostałe:		
19.	staże płatne	

Zajęcia dodatkowe

Proszę o wybranie 3 pozycji od 1 do 5 i zaznaczenie w kolumnach 1, 2 i 3 znakiem „X”. 1 oznacza najważniejsze, 3 oznacza najmniej ważne. Można zaznaczyć tylko jedną formę wsparcia w kolumnie „1”, jedną formę w kolumnie „2”, jedną formę w kolumnie „3”.		1 tylko jeden „X”	2 tylko jeden „X”	3 tylko jeden „X”
Zajęcia językowe:				
1.	język angielski zawodowy			
2.	język niemiecki zawodowy			
Pozostałe:				
3.	udział w wyjazdach zawodowcnawczych			
4.	wyjazdy na targi zawodowe/edukacyjne			
5.	doradztwo zawodowe			
6.	stypendia			

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Załącznik nr 5 Zaświadczenie ze szkoły

(miejscowość, data)

(pieczęć szkoły)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że uczeń/uczennicaklasa

(imię i nazwisko)

jest uczniem/uczennicą szkoły zawodowej kształcącej w obszarze elektryczno-elektronicznym lub mechaniczno-górniczno-hutniczym i pobiera naukę w województwie małopolskim.

Ponadto informuję, iż: uczeń/uczennica

<u>Dodatkowe informacje (proszę wstawić znak „X” w odpowiednim polu</u>	TAK	NIE
Uczeń/uczennica uczęszcza do technikum (dotyczy staży)		
Uczeń/uczennica uczęszcza do PCE Chrzanów lub ZS Libiąż (dotyczy stypendiów)		

Średnia ocen z przedmiotów zawodowych dla ucznia/uczennicy za ubiegły rok szkolny lub średnia ocen z przedmiotów ścisłych w przypadku uczniów/uczennic I klasy wynosi (proszę o podanie do 2 miejsc po przecinku): _____

Uczeń/uczennica uzyskał/uzyskała pierwsze, drugie lub trzecie miejsce w konkursie/konkursach zawodowym/-ych, w tym:

_____ - miejsce _____

_____ - miejsce _____

_____ - miejsce _____

_____ - miejsce _____

Frekwencja na zajęciach szkolnych w ubiegłym roku szkolnym wynosiła (proszę o podanie wartości do 2 miejsc po przecinku): _____

Podpis osoby upoważnionej
do wystawiania zaświadczeń