

CENTRUM KSZTAŁCENIA  
grupa format  
ul. Szeroka 1  
44-240 Żary

(pieczętka placówki kształcenia ustawicznego)

# Zaświadczenie o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i **Kazimierz Beer**

18-04-1955  
.....  
(data urodzenia)

Gdańsk  
.....  
(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 filia  
JASTRZĘBIE**

ul. Harcerska 2A 44-335 Jastrzębie-Zdrój

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.)

.....  
**Jastrzębie-Zdrój, 22-03-2023**  
.....  
(miejsce, data)

Nr <sup>2)</sup>

**CENTRUM KSZTAŁCENIA GRUPA FORMAT filia**

**JASTRZĘBIE/86/130084/64167/2023/03/22/167948563**

*Krzysztof Kowalski*  
dyrektor  
Centrum Kształcenia Grupa Format  
(pieczętka i podpis dyrektora  
placówki kształcenia ustawicznego)

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

- 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 doksztalania i doskonalenia zawodowego.