



Centrum Edukacji i Zarządzania
KORPORACJA „ROMANISZYN” Sp. z o.o.

ZAŚWIADCZENIE **o ukończeniu kursu**

Pan(i) **Wojciech SKIBIŃSKI**
(imię i nazwisko)

29.04.1977 Tomaszów Mazowiecki 77042917298
(data urodzenia) (miejsce urodzenia) (numer PESEL)

Ukończył(a) szkolenie:
„ABI, ODO Ochrona danych osobowych”
(nazwa i forma kształcenia)

w wymiarze **6 godzin**
w okresie od dnia **17.11.2016 r.** do dnia **17.11.2016 r.**

prowadzony przez: **Centrum Edukacji i Zarządzania**
Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o.
ul. Różana Droga 1A, 64-920 Piła
(nazwa i adres organizatora kształcenia)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia
Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r.
w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014, poz. 622).



Piła, dnia **17.11.2016 r.**
(miejscowość, data)

mgr **Stanisław ROMANISZYN**

Nr z rejestru: **SR/Pi/459/2/16**

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)