



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach dla nauczycieli  
Formularz zgłoszeniowy

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA NAUCZYCIELA

(proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w .....<sup>1</sup> w ramach projektu „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” realizowanego przez Powiat Suski z 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

Data złożenia formularza i podpis Lidera szkolnego	
<b>Dane podstawowe</b>	
Imię	
Nazwisko	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
<b>Dane kontaktowe</b>	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Nazwa szkoły	
Obszar projektowy <sup>2</sup>	
Uczestniczyłem/Uczestniczyłam w innej formie wsparcia w ramach niniejszego projektu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <b>(*zaznacz x)</b>

- ❖ W związku z udziałem w rekrutacji na wskazaną powyżej formę wsparcia w ramach projektu „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” oświadczam, iż nie jestem w chwili obecnej uczestnikiem/uczestniczką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM na lata 2014 – 2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika/uczestniczki są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki projektu.
- ❖ Oświadczam, iż zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w kursach dla nauczycieli” realizowanych w ramach projektu i jestem świadoma/y konieczności spełnienia warunków w nim zawartych, aby brać udział w wybranej przeze mnie formie wsparcia.
- ❖ Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- ❖ Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i potwierdzają stan faktyczny.
- ❖ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji.
- ❖ Jestem świadomy/świadoma, że w przypadku jakichkolwiek kontroli w ramach projektu „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” będę mógł/mogła zostać poproszony/poproszona o przedstawienie na wniosek Instytucji kontrolującej dokumentów źródłowych potwierdzających treść oświadczeń i wszystkich składanych dokumentów – dotyczy to również deklaracji uczestnictwa w projekcie (w przypadku zakwalifikowania się do projektu) stanowiącej załącznik nr 2 do „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach dla nauczycieli”

.....  
data

.....  
(czytelny podpis uczestnika projektu)

<sup>1</sup> należy wpisać dokładną nazwę formy wsparcia

<sup>2</sup> uzupełnia Lider Szkolny Projektu

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





**OCENA KOMISJI REKRUTACYJNEJ<sup>3</sup> :**

*Wiersz 1. wypełnia Lider szkolny (lub inna uprawniona osoba) – wpisując dane faktyczne; Wiersz 2. wypełnia komisja rekrutacyjna – wpisując punkty.*

l.p	zgodność danej formy wsparcia z nauczaniem przedmiotami zawodowymi w danej szkole tak 100 pkt. nie 0 pkt.	pisemna pozytywna ocena pracy nauczyciela/instruktora praktycznej nauki zawodu wydana przez Dyrektora Szkoły ocena wyróżniająca 40 pkt., ocena bardzo dobra 30 pkt., ocena dobra 20 pkt	zaangażowanie nauczyciela w pracę szkoły zgodnie z <b>ostatnim</b> przyznanym przez Dyrektora Szkoły dodatkiem motywacyjnym pow. 10 % - 30 pkt do 10 % - 20 pkt.	wiersz 1: Podpis Lidera Szkolnego  wiersz 2: SUMA PUNKTÓW
1				
2				

<sup>3</sup> dokonywana każdorazowo podczas rekrutacji na daną formę wsparcia





## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a..... deklaruje udział w projekcie pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”, którego Beneficjentem jest Powiat Suski, w ramach 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.

1. Zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w kursach dla nauczycieli” realizowanych w ramach projektu pn.: „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu, w którym biorę udział w trakcie jego realizacji i po jego zakończeniu.
3. Oświadczam, iż do deklaracji uczestnictwa dołączam wszystkie jej niezbędne załączniki:
  - a) Wypełnione i podpisane *Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych* na potrzeby projektu,
  - b) wypełniony i podpisany formularz *Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania*.
  - c) podpisaną *Zgodę na zamieszczenie wizerunku w działaniach promocyjnych*.
4. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, iż zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 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 „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólna 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. ustanawiającego 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 uchylającego 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 pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”, w 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 – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowi suskiemu – Starostwu Powiatowemu w Suchej Beskidzkiej, ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>4</sup>, Instytucji

<sup>4</sup> Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju





- 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;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie 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 później<sup>5</sup>;
  7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
  8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
  9. 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;
  10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
    11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
    12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
  13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
    - a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
    - b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) ;
    - c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [dane\\_osobowe@mcp.malopolska.pl](mailto:dane_osobowe@mcp.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31 – 358 Kraków
  14. 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 kompetencji<sup>6</sup>;
  15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>7</sup>;
  16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)<sup>8</sup> „,

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

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

<sup>6</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>7</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>8</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy





## ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

Lp.	<b>Dane uczestników indywidualnych</b>
1	<b>Kraj :</b>
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	<b>Imię :</b>
5	<b>Nazwisko :</b>
6	<b>PESEL :</b>
7	<b>Płeć :</b>
8	<b>Wiek w chwili przystępowania do projektu :</b>
9	<b>Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia :</b>
10	<b>Wykształcenie :</b> <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dot. osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> podstawowe (dot. osób które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> inne, .....
11	<b>Województwo :</b>
12	<b>Powiat :</b>
13	<b>Gmina :</b>
14	<b>Miejscowość :</b>
15	<b>Ulica :</b>
16	<b>Nr budynku :</b>
17	<b>Nr lokalu :</b>
18	<b>Kod pocztowy :</b>
19	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
20	<b>Telefon kontaktowy :</b>
21	<b>Adres e-mail :</b>
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
23	Data zakończenia udziału w projekcie <i>(dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





	<i>teleinformatycznego)</i>
24	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
25	Wykonywany zawód ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
26	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
27	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
28	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM – Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
29	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
30	Rodzaj przyznanego wsparcia ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
31	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
32	Data zakończenia udziału we wsparciu ( <i>dane wypełnia osoba upoważniona do Centralnego systemu teleinformatycznego)</i>
33	<b>Data założenia działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)</b>
34	<b>Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)</b>
35	<b>PKD założonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)</b>
36	<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* :</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
37	<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań* :</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
38	<b>Osoba z niepełnosprawnościami*:</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
41	<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)* :</b> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

\*Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź

**Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 2204 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.**

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)





## ZGODA NA ZAMIESZCZENIE WIZERUNKU W DZIAŁANIACH PROMOCYJNYCH

1. Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 ze zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez następujące podmioty:

- 1) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
- 2) Województwo Małopolskie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków,
- 3) Powiat suski – Starostwo Powiatowe , ul. Kościelna 5b, 34 – 200 Sucha Beskidzka
- 4) Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
- 5) oraz przez podmioty realizujące projekt pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II” upoważnione przez podmioty, o których mowa w pkt 1-4 - w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i projektu pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”.

2. Zgoda, o której mowa w pkt 1 zostaje udzielona na okres 5 lat od dnia jej złożenia i nie może być wycofana przed upływem tego okresu.

3. Zobowiązuję się wobec każdego z podmiotów, o których mowa w pkt 1 ppkt. 1-5 do niewycofywania zgody, o której mowa w pkt 1 przed terminem określonym w pkt 2. Zobowiązanie zostaje zawarte na czas określony 5 lat od dnia złożenia zgody, o której mowa w pkt 1.

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)







## REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”

realizowanym w ramach 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

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:**

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję z udziału w

.....  
(proszę podać dokładną nazwę formy wsparcia)

**Jestem świadom/świadoma konsekwencji mojej decyzji.**  
(§ 5, pkt. 5 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w kursach dla nauczycieli)

.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)





.....  
(pieczęć placówki)

....., dnia .....,  
(Miejscowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/Pani .....

urodzony(a) ..... w ....., jest zatrudniony(a)

na stanowisku .....

Na podstawie akt osobowych stwierdzam, że Pan/Pani

.....

posiada kwalifikacje do nauczania przedmiotów zawodowych w branży

.....

.....

Pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły





## PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ projektu pn. „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie II”

na: .....  
(nazwa formy wsparcia)

Komisja rekrutacyjna w składzie:

1. ....
2. ....
3. ....

Dokonała w dniu ..... weryfikacji formularzy zgłoszeniowych na ..... i stwierdziła:

1. Rekrutacja na ..... odbyła się w dniach od ..... do .....,
2. Do udziału w ..... zgłosiło się ..... nauczycieli przy zaplanowanej liczbie miejsc na ..... - .....
3. Komisja dokonała merytorycznej oceny systemowej i stwierdziła, że ..... nauczycieli spełnia kryteria regulaminowe przystąpienia do .....(nazwa formy wsparcia) i zakwalifikowała ..... poprzez sporządzenie listy.
4. Lista zakwalifikowanych osób stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu
5. Lista osób rezerwowych stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu (jeśli dotyczy jeśli nie usunąć punkt)

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. ....  
(data, imię i nazwisko)
2. ....  
(data, imię i nazwisko)
3. ....  
(data, imię i nazwisko)

