

Centrum Doskonalenia Zawodowego
Aleje Jerozolimskie 100
00-807 Warszawa
(pieczęćka placówki kształcenia ustawicznego)

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan(i) **Michał Żadkowski**
(imię i nazwisko)

(numer PESEL¹⁾)

ukończył(a) kurs **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**

w wymiarze **30** godzin

prowadzony przez **Centrum Doskonalenia Zawodowego**

Aleje Jerozolimskie 100, 00-807 Warszawa

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 23 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 października 2023 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 2175).

02.04.2025

(data)

Nr **CDZ/KI/21/04/2025** ²⁾

Centrum Doskonalenia Zawodowego
z up. Dyrektora

Adrianna Szewczyk

(podpis)

¹⁾ W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń o ukończeniu kursu prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego