# **Załącznik nr 2**

# **Wykaz uczestników objętych wnioskiem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** |
| Marcin Gałązka | Dyrektor ds. przewozów |
| Michał Rosterski | Kierowca |
| Marian Kolebka | Kierowca |
| Anna Stawińska | Kierowca |
| Magdalena Kowalska | Kierowca |
| Piotr Wojcieszek | Kierowca |
| Michał Balicki | Kierowca |
| Jan Michalski | Kierowca |

Oświadczam, że pracownicy zgłaszani do udziału w Projekcie zostali poinformowani o zasadach przetwarzania ich danych osobowych zgodnie z § 19 ust. 1 Regulaminu szkoleń.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | Wnioskodawca |