# **Załącznik nr 2**

# **Wykaz uczestników objętych wnioskiem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** |
| 1 | Marcin Gałązka | Dyrektor ds. przewozów |
| 2 | Michał Rosterski | Kierowca |
| 3 | Marian Kolebka | Kierowca |
| 4 | Anna Stawińska | Kierowca |
| 5 | Magdalena Kowalska | Kierowca |
| 6 | Piotr Wojcieszek | Kierowca |
| 7 | Michał Balicki | Kierowca |
| 8 | Jan Michalski | Kierowca |

Oświadczam, że pracownicy zgłaszani do udziału w Projekcie zostali poinformowani o zasadach przetwarzania ich danych osobowych zgodnie z § 21 ust. 1 Regulaminu szkoleń.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | Przedsiębiorca |