

## KWALIFIKACJE

1. Mistrz szkolący: .....  
(imię i nazwisko)

2. Kwalifikacje zawodowe:

**Zawód/kwalifikacje zawodowe:** .....

Nr dokumentu ..... Data wydania ..... przez: .....

**Zawód/kwalifikacje zawodowe:** .....

Nr dokumentu ..... Data wydania ..... przez: .....

**Kwalifikacje pedagogiczne:**

Nr dokumentu ..... Data wydania ..... przez: .....

## DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany ..... PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

deklaruję dobrowolną przynależność do Cechu Rzemiosł Różnych w Tarnowie

oraz zobowiązuję się do:

- przestrzegania Statutu Cechu, zasad etyki rzemieślniczej i realizowania ich w pracy zawodowej,
- podporządkowania się uchwałom Walnego Zgromadzenia i Zarządu Cechu,
- terminowego opłacania składek członkowskich

Tarnów, dnia .....

.....

(podpis właściciela/wspólnika)