

## Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Terapeuta masażu tkanek głębokich z elementami zrównoważonego rozwoju”,  
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora<sup>1</sup>;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~<sup>2</sup>.

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

SZARY spółka cywilna  
Elżbieta Szary, Mirosław Szary  
32-091 Michałowice, ul. Parkowa 1  
NIP 5130238010 REGON 123153560

2025 -02- 24

*Aleksandra Łachna*

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający  
rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

<sup>1</sup> Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

## Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Terapeuta masażu tkanek głębokich z elementami zrównoważonego rozwoju”,  
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora<sup>1</sup>;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~<sup>2</sup>.

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

**HOTEL NOWY SĄCZ**

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. 11 Brygady 2a, 33-300 Nowy Sącz

NIP: 7343521110 REGON: 122909724

2025-02-24

.....  
(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający  
rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

<sup>1</sup> Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

## Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Terapeuta masażu tkanek głębokich z elementami zrównoważonego rozwoju”,  
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora<sup>1</sup>;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)<sup>2</sup>.~~

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

**HOTEL DUNAJEĆ**  
**Restauracja „Panorama”**  
ul. Romantycznego 35-360 Naliny Bacz  
e-mail: biuro@restauracja-panorama.pl  
www.restauracja-panorama.pl  
tel. 18 443 76 16 NIP 754-201-20-54

2025 -02- 2 4

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający  
rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

<sup>1</sup> Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

## Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Terapeuta masażu tkanek głębokich z elementami zrównoważonego rozwoju”,  
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora<sup>1</sup>;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~<sup>2</sup>.

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

KOMPLEKSOWE CENTRUM POTENCJAŁU  
WARTOŚCI - PSYCHOLOGIA KLIMATU  
ul. 25-Lipca 17, 2 lok. 2  
94-300 Łódź  
tel: 71 75 123 39 41, 71 75 123 39 42

2025 -02- 2 4

.....  
(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający  
rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

<sup>1</sup> Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).

## Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Terapeuta masażu tkanek głębokich z elementami zrównoważonego rozwoju”,  
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora<sup>1</sup>;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~<sup>2</sup>.

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany<sup>3</sup>:
  - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
  - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
DOMOWA OPIEKA MIŁOŚLIWA Sp. z o.o.  
36-200 BRZOZÓW, ul. Rzeźniarska 14  
NIP 6261691753 Regon: 363950740  
260403422  
KRS: 0000796149  
tel. +48 13 43 43 22

PREZES  
Jolanta Lisk

2025-02-24

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot wystawiający  
rekomendację, pieczęć podmiotu wystawiającego rekomendację)

<sup>1</sup> Rekomendacja oznacza potencjalną możliwość zatrudnienia uczestnika szkolenia/kursu po uzyskaniu kwalifikacji na istniejącym stanowisku pracy wymagającym jej/ich zastosowania u pracodawcy wystawiającego rekomendację.

<sup>2</sup> Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> W rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26 czerwca 2014 r. z późn. zm.).