

Rekomendacja

Pozytywnie rekomenduję dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji:

„Operator urządzenia Recell ICE z elementami zrównoważonego rozwoju”,

walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

PERFECT LASHES
STYLIZACJA RZĘS I PAZNOKCI

Mariola Stachoń

2025-05-05

33-300 Nowy Sącz, ul. Jamnicka 97 E
NIP 7343543778 Tel. 731 778 282

Mariola Stachoń

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

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

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ 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:

„Operator urządzenia Recell ICE z elementami zrównoważonego rozwoju”,

walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

2025-05-05

Marlena Widiak
Usługi Fryzjersko-Kosmetyczne
ul. Mała Poręba 6pc, 33-300 Nowy Sącz
NIP 734-281-56-54 REGON 121031777

Marlena Widiak

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

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

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ 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:
„Operator urządzenia Recell ICE z elementami zrównoważonego rozwoju”,
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

BIOSKIN
Katarzyna Marchalska
33-912 Tęgoborze, ul. Pod Rachowem 82
~~NIP 734-322-43-81 Regon 122844775~~
tel. 508 562 508

2025-05-05



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

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

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ 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:
„Operator urządzenia Recell ICE z elementami zrównoważonego rozwoju”,
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

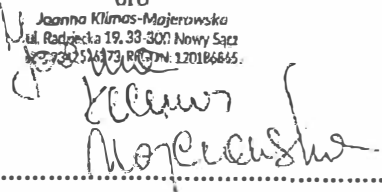
1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

2025-05-05

URO
Joanna Klimas-Majerowska
ul. Radziecka 19, 33-300 Nowy Sącz
tel. 71 325 43 73, e-mail: 120186645



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

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

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ 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:
„Operator urządzenia Recell ICE z elementami zrównoważonego rozwoju”,
walidowanej przez Fundację My Personality Skills i nadawanej przez Fundację My Personality Skills jako:

1. pracodawca danej/go branży/sektora¹;
2. ~~związek branżowy zrzeszający pracodawców danej/go branży/sektora (o ile dotyczy)~~².

Oświadczam, że:

1. nie prowadzę walidacji lub certyfikacji ww. kwalifikacji;
2. nie jestem powiązany³:
 - a) z podmiotem, na rzecz którego wystawiam rekomendację oraz
 - b) z instytucją walidującą lub certyfikującą ww. kwalifikację.

2025-05-05



PRO BEAUTY

Studio Kosmetyki Profesjonalnej
Marcelina Łękańska

33-343 Rytno, Rożłoka Ryterska 92
NIP 9860155824 REGON 388438448

Marcelina Łękańska

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

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

² Wybrać jedną opcję – niepotrzebne skreślić.

³ 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.).