



**POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE**

Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia

65-048 Zielona Góra al. Niepodległości 16 p.10 tel./fax 0/68 325 72 97; 609 726 946; biuro.pz@op.pl

Zielona Góra, dn. 13.03.2023 r.

BFPZ/132/03/2023

*Sz. P.*

*Marlena Maląg*

*Minister Rodziny i Polityki Społecznej*

W związku z przekazaniem do konsultacji **projektu rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagi:

Federacja proponuje, aby zawarty w projektowanym rozporządzeniu wzór zaświadczenia kwalifikacyjnego w zakresie danych kandydata zawierał jedynie najmniej zmienne dane tj. imiona, nazwiska i numer PESEL.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/