



## POROZUMIENIE O WSPÓŁPRACY

Zawarte w dniu **[data]** pomiędzy:

**REPs Polska** Rejestr Profesjonalnych Szkół i Instruktorów Fitness, z siedzibą w Szczecinie, reprezentowanym przez Edytę Bartejczuk Wolak,

a placówką szkoleniową **NAZWA PLACÓWKI**, z siedzibą przy ulicy Jagiellońskiej 85/4 w Szczecinie, reprezentowaną przez **IMIĘ I NAZWISKO**

### Wstęp:

Celem niniejszego porozumienia jest określenie zasad współpracy pomiędzy REPs Polska, a placówką szkoleniową **NAZWA PLACÓWKI** w zakresie rejestracji w REPs Polska absolwentów Szkoły. W ramach tej współpracy, absolwenci placówki szkoleniowej **NAZWA PLACÓWKI**, będą mieli możliwość uzyskania potwierdzenia kwalifikacji przez REPs Polska oraz uzyskania certyfikatów międzynarodowych uznawanych w krajach członkowskich ICREPs oraz w Unii Europejskiej, co umożliwi im podjęcie pracy w branży fitness i wellness, w tym w roli trenerów personalnych, dietetyków oraz specjalistów w innych pokrewnych obszarach, w Polsce i za granicą.

### Zakres współpracy:

#### 1. Rejestracja Absolwentów:

Absolwenci placówki szkoleniowej **NAZWA PLACÓWKI**, po zaliczeniu egzaminów przeprowadzanych wspólnie z REPs Polska (egzaminy teoretyczne), będą mieli możliwość rejestracji w systemie REPs Polska. Dzięki tej rejestracji, absolwenci będą mogli uzyskać certyfikaty potwierdzające ich kwalifikacje trenera personalnego i/lub instruktora fitness na poziomie krajowym i międzynarodowym.

#### 2. Uznanie kwalifikacji zawodowych:

REPs Polska będzie uznawać kwalifikacje absolwentów odpowiednich kursów oferowanych przez placówkę szkoleniową **NAZWA PLACÓWKI**, zgodnie z międzynarodowymi standardami REPs Polska. Ukończenie odpowiednich kursów, po zaliczeniu egzaminów przeprowadzanych wspólnie z REPs Polska (egzaminy teoretyczne), będzie podstawą do uzyskania potwierdzenia kwalifikacji REPs Polska.



Nazwa kursu	Poziom EQF	Możliwości rejestracji w REPs Polska
wasz program	EQF Level 3	GROUP FITNESS INSTRUCTOR (Instruktor Zajęć Grupowych) – EQF Level 3,
wasz program	EQF Level 3	GYM INSTRUCTOR AND FITNESS TRAINER (Instruktor Siłowni i Trener Zajęć Grupowych) – EQF Level 3,
wasz program	EQF Level 4	PERSONAL TRAINER (Trener Personalny) – EQF Level 4,
wasz program	EQF Level 3	MAT PILATES INSTRUCTOR (Instruktor Pilates – Poziom Podstawowy) – EQF Level 3,
wasz program	EQF Level 4	FULL PILATES INSTRUCTOR (Instruktor Pilates – Poziom Zaawansowany) – EQF Level 4
wasz program	EQF Level 3	YOGA FITNESS INSTRUCTOR (Instruktor Jogi w Fitnessie) – EQF Level 3,



Nazwa kursu	Poziom EQF	Możliwość
wasz program	EQF Level 4	YOGA INSTRUCTOR (Instruktor Jogi) – EQF Level 4,
wasz program	EQF Level 4	SENIOR FITNESS SPECIALIST (Specjalista ds. Aktywności Seniorów) – EQF Level 4,
wasz program	EQF Level 5	SPECIALIST IN THE FITNESS INDUSTRY (Specjalista w Branży Fitness) – EQF Level 5,
wasz program	EQF Level 5	MEDICAL PT - MOVEMENT THERAPY TRAINER (Trener Medyczny – Terapia Ruchem) – EQF Level 5,
wasz program	EQF Level 5	MEDICAL PT - MENTAL HEALTH TRAINER (Trener Medyczny – Psychologia) – EQF Level 5,



## Postanowienia końcowe:

1. **Obowiązki REPs Polska:**

REPs Polska zobowiązuje się do wystawiania certyfikatów oraz rejestracji absolwentów placówki szkoleniowej **NAZWA PLACÓWKI** zgodnie z międzynarodowymi standardami.

2. **Obowiązki placówki szkoleniowej NAZWA PLACÓWKI:**

Szkoła zobowiązuje się do informowania swoich studentów o możliwości rejestracji w systemie REPs Polska oraz do współpracy w zakresie organizacji szkoleń i egzaminów, jeśli będzie to wymagane do uzyskania certyfikacji.

3. **Czas trwania porozumienia:**

Niniejsze porozumienie zostaje zawarte na czas nieokreślony, z możliwością rozwiązania przez każdą ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

4. **Podpisanie porozumienia:**

Niniejsze porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie strony.

### Podpisy:

Edyta Bartejczuk Wolak  
Prezes

REPs Polska

**IMIĘ I NAZWISKO**  
(Stanowisko]

Placówka szkoleniowa **NAZWA PLACÓWKI**

Data: [data]