

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty .....

Skierowanie do komisji .....

.....  
(pieczęć zakładu pracy, numer NIP)

**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ W KONINIE**

02-510 KONIN UL. PRZEMYSŁOWA 3D, POKÓJ NR 210

NR KONTA BANKOWEGO 31 1020 2746 0000 3902 0067 1222

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 3**

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

Imię i nazwisko .....		Nr PESEL .....	
Data i miejsce urodzenia .....		Nr dowodu osobistego .....	
Adres zamieszkania:	Ulica/nr .....	Kod .....	Miejscowość .....
Adres poczty elektronicznej: .....		Nr telefonu: .....	
Wykształcenie .....		Wykonywany zawód .....	
Przebieg pracy zawodowej .....			
Posiadane świadectwa kwalifikacyjne .....			
Nazwa i adres pracodawcy .....			

**RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIENÍ**

(zgodnie z Rozporządzeniem MGPIPS z dnia 28.04.2003 r. Dz.U. 2003 nr 89 poz. 828 z późn. zm.)

**Grupa 3 Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe\*:**

- 1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
- 2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe);
- 5) sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje rozdzielcze, tłocznie gazu);
- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa;
- 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW;
- 9) turbiny gazowe;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.

**Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowych\***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Stowarzyszenie Elektryków Polskich** z siedzibą w Warszawie; 00-050 Warszawa, ul. Świętokrzyska 14
2. Inspektorem ochrony danych jest **Krzysztof Lewandowski**. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt pod adres e-mail: [iod@sep.com.pl](mailto:iod@sep.com.pl) lub telefonicznie: **+48 504 899 889**.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego** na podstawie art. 6 ust 1 lit. f.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres **5 lat**.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **warunkiem sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego**.
8. Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informujemy, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Panu danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane są w pkt 2. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczynę związaną z Pani/Pana szczególną sytuacją.

.....  
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

\* wybrane zakreślić w kółko

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU DOZORU PANI/PANA .....**

(imię i nazwisko egzaminowanego)

**Zespół Egzaminacyjny w składzie:**

1. Przewodniczący.....
2. Członek.....
3. Członek.....
4. Członek .....
5. Sekretarz.....

**I. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:**

Lp.	Zakres wymaganej wiedzy	Wynik
1.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny/negatywny
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	Pozytywny/negatywny
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny/negatywny
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać urządzenia, instalacje i sieci	Pozytywny/negatywny
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	Pozytywny/negatywny
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	Pozytywny/negatywny
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	Pozytywny/negatywny
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	Pozytywny/negatywny
<b>Wynik ogólny</b>		Pozytywny/negatywny

II. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) **spełnia** - **nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **dozoru** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym\***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....

III. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „D” Nr D/ ...../...../..... Ważne do dnia .....

IV. Sprawdzone tożsamość, dowód osobisty ..... PESEL Nr .....

Wynik egzaminu przyjęm(łam) do wiadomości

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

.....

.....

.....

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....

.....

.....

\* wybrane zakreślić w kółko