

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do komisji

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



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ W KONINIE

62-510 KONIN, ul PRZEMYSŁOWA 3D

NR KONTA BANKOWEGO: 31 1020 2746 0000 3902 0067 1222

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU **EKSPLLOATACJI – GRUPA 3** **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia: - -

Numer PESEL Nr dokumentu tożsamości cudzoziemca

Adres miejsca zamieszkania: -
(kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres korespondencyjny: -
(jeżeli jest inny niż zamieszkania) (kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres poczty elektronicznej: tel. Wykształcenie:

Wykaz załączonych dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy *:

- świadectwo lub dyplom potwierdzające uzyskanie tytułu zawodowego,
- świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe,
- certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy,
- świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
- świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
- zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez szkołę, o której mowa w pkt 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116), potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
- zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci.

Przebieg pracy zawodowej:
(od, do, nazwa zakładu pracy)

Nazwa i adres pracodawcy:

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji dla niżej wymienionych rodzajów urządzeń, instalacji i sieci, dla których jest wymagane świadectwo kwalifikacyjne do wykonywania czynności związanych z ich eksploatacją zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (poz. 1392).

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, rozkładanie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odzotownie, mieszalnie;
- 3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
- 4) sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);
- 5) sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, tłocznie gazu);

- 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa
- 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
- 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
- 9) turbiny gazowe;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.
- 11) urządzenia i instalacje do skraplania gazu ziemnego;
- 12) urządzenia i instalacje do regazyfikacji skroplonego gazu ziemnego;
- 13) instalacje do tankowania sprężonego gazu ziemnego;
- 14) instalacje do tankowania skroplonego gazu ziemnego.

Prace eksploatacyjne wykonywane przy urządzeniach, instalacjach i sieciach w zakresie*:

- obsługi,
- konserwacji,
- remontu lub naprawy,
- montażu lub demontażu,
- kontrolno – pomiarowym.

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczęć)

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. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt pod adres e-mail: iod@sep.com.pl.
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 **10 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/Pana 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 przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

.....
data i podpis

* wybrane zakreślić w kółko

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

PANI/PANA

(imię i nazwisko egzaminowanego)

Komisja kwalifikacyjna 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
a)	zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny/negatywny
b)	zasad eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny/negatywny
c)	zasad i warunków wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych	Pozytywny/negatywny
d)	zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy	Pozytywny/negatywny
e)	zasad postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska	Pozytywny/negatywny
Wynik ogólny		Pozytywny/negatywny

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

Grupa 3 pkt *) 4, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14.

III. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne Nr Ważne do dnia

IV. Sprawdzone tożsamość, nr PESEL albo Nr dokumentu tożsamości cudzoziemca

Wynik egzaminu przyjętem(łam) do wiadomości

Członkowie składu

Przewodniczący składu

.....

.....

.....

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....

.....

.....

* wybrane zakreślić w kółko