

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do komisji

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



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ SZCZECIŃSKI
70-478 SZCZECIN, AL. WOJSKA POLSKIEGO 67, TEL. 91 448-98-89
NR KONTA BANKOWEGO 34 1020 4795 0000 9502 0105 6068

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 gazowe, 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** 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 przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

.....
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

* wybrane zakreślić w kółko

| |
|--|
| PROTOKÓŁ NR D/...../...../..... |
|--|

.....
(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 |
| Wynik ogólny | | 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