

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do komisji



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ W KIELCACH im. Tomasza Ruśkiewicza
25-501 KIELCE, UL. SIENKIEWICZA 48/50 lok. 201 tel/fax 41-343-18-74
NR KONTA BANKOWEGO: PKO BP I O/KIELCE 24 1020 2629 0000 9802 0008 9540

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 / nr telefonu..... Wykształcenie:

Wykaz dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy *:

- świadectwo lub dyplom potwierdzające uzyskanie tytułu zawodowego,
- świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikację zawodową,
- 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;	6. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa
2. urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;	7. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;	8. przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
4. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);	9. turbiny gazowe;
5. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, tłocznie gazu);	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,
- remontów lub napraw,
- montażu lub demontażu,
- kontrolno – pomiarowym.

Otrzymałem zakres tematyki egzaminu oraz informację o miejscu i terminie egzaminu

.....
(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

PROTOKÓŁ NR

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU
EKSPLOATACJI**

PANI/PANA

(imię i nazwisko egzaminowanego)

I. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:

Lp.	Zakres wymaganej wiedzy	Wynik
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny / negatywny
2.	Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny / negatywny
3.	Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu, demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych	Pozytywny / negatywny
4.	Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy	Pozytywny / negatywny
5.	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, remontów, naprawy, montażu, demontażu, kontrolno – pomiarowym***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....

.....

.....

.....

III. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „E” nr Ważne do dnia

IV. Sprawdzono tożsamość, PESEL Nr albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości

Wynik egzaminu przyjąłem(łam) do wiadomości

Członkowie Zespołu
Egzaminacyjnego

Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego

.....

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....