

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty .....

Skierowanie do komisji .....

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



**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 EKSPLOATACJI – GRUPA 2**  
WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia:  -  -  .....

Numer PESEL  albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości

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: .....

Posiadane kwalifikacje wynikające z niżej wymienionych dokumentów .....

Wykaz 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)

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 2 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (poz. 1392).

**Grupa 2 Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną\*:**

- 1) kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
- 2) sieci i instalacje ciepłe wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłce ciepła powyżej 50 kW;
- 3) turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
- 4) przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW;
- 5) urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50 kW;
- 6) pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW;
- 7) sprężarki o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych;
- 8) urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg;
- 9) piece przemysłowe o mocy powyżej 50 kW;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.

**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, pieczęćka)

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](mailto: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
<b>Wynik ogólny</b>		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” ..... Ważne do dnia .....

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

Wynik egzaminu przyjąłem(łam) do wiadomości  
.....

Członkowie Zespołu  
Egzaminacyjnego

Przewodniczący  
Zespołu Egzaminacyjnego

Pokwitowanie odbioru świadectwa  
.....

\* wybrane zakreślić w kółko