

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do komisji315.....

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



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ BIALSKOPODLASKI
21-500 BIAŁA PODLASKA UL. NARUTOWICZA 10
NR KONTA BANKOWEGO 37 1020 1260 0000 0002 0039 7430

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI – 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*

.....
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

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.

.....
Miejsce

.....
Data

.....
podpis egzaminowanego

* niepotrzebne skreślić

..... dniar.

PROTOKÓŁ NR E3 / / 315 /

.....
(pieczęć Komisji Egzaminacyjnej)

z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje w zakresie eksploatacji na stanowisku

EKSPLLOATACJI (w grupie 3)

Pani/Pan
(nazwisko i imię egzaminowanego)

I. Sprawdzono tożsamość: PESEL nr

Dowód osobisty nr

II. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:

L.p.	Zakres wymaganej wiedzy	Wynik *
1.	Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny / negatywny
2.	Zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny / negatywny
3.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno- pomiarowych i montażowych	Pozytywny / negatywny
4.	Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	Pozytywny / negatywny
5.	Instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia życia, zdrowia i środowiska	Pozytywny / negatywny
Wynik ogólny		Pozytywny / negatywny

III. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) **spełnia - nie spełnia** * wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **eksploatacji** w zakresie:

obsługi , konserwacji , remontów , montażu , kontrolno-pomiarowym *

dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją :

- ~~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 :

IV. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „E” Nr E3 / / 315 / Ważne do dnia

**Członkowie
Zespołu Egzaminacyjnego**

**Przewodniczący
Zespołu Egzaminacyjnego**

Wynik egzaminu przyjętem(tam)
do wiadomości

.....
(podpis egzaminowanego)

* *niepotrzebne skreślić*