STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH
ODDZIAŁ KRAKOWSKI
ul. Straszewskiego 28/8 31-113 KRAKÓW
PKO BP S.A. I O/Kraków Nr 50 1020 2892 0000 5102 0230 9367

Nr ewidencyjny	
Nr Komisji:	……..

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 3

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko :			
Nr PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		Nr dokumentu tożsamości cudzoziemca ☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Data i miejsce urodzenia:		Nr telefonu:	
Adres zamieszkania:	Ulica/nr:	Kod:	Miejscowość:
Adres korespondencyjny:	Ulica/nr:	Kod:	Miejscowość:
Adres poczty elektronicznej:			
Wykształcenie:	Dokument potwierdzający posiadanie wiedzy:		
Przebieg pracy zawodowej:			
Posiadane świadectwa kwalifikacyjne:			
Nazwa i adres pracodawcy:		NIP: __ __ __ - __ __ - __ __ - __ __ __	

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji i wydanie świadectwa kwalifikacyjnego uprawniającego do eksploatacji określonych poniżej urządzeń i instalacji zgodnie z zał. Nr 1 Rozporządzenia MKiŚ z dnia 01.07.2022r. Dz.U. 2022 poz. 1392:

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:
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, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, w tym punkty gazowe);
5. sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, 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.

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontu, napraw, montażu, demontażu, 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 - Oddział Krakowski z siedzibą w Krakowie, ul. Straszewskiego 28/8, 31-113 Kraków.
2. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt z IOD pod adres e-mail**: biuro@personal-data.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. c**.
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/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 egzaminowanego

……..
podpis, pieczęć wnioskodawcy

* zakreślić w koło

** niepotrzebne skreślić

……, dnia .....

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

PROTOKÓŁ NR D3/……/……/……

z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje w zakresie eksploatacji na stanowisku DOZORU

(Pani/Pan) .....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

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, 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 oraz wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny/negatywny
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci	Pozytywny/negatywny
5.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska	Pozytywny/negatywny
6.	Przepisy dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy, oraz wymagań ochrony środowiska	Pozytywny/negatywny
7.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	Pozytywny/negatywny
8.	Zasady dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci	Pozytywny/negatywny
9.	Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, napraw, montażu, demontażu oraz czynności kontrolno-pomiarowych.	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, remontu, napraw, montażu, demontażu, kontrolno – pomiarowym***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

……..

……..

……

III. Sprawdzono tożsamość: nr PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

nr dokumentu toższasmości cudzoziemca: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

dokument potwierdzający tożsamość: DOWÓD OSOBISTY

IV. Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr D3 / ……/……/…….. ważne do dnia ……..

Egzamin przeprowadził Zespół Egzaminacyjny w składzie:

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego:

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego:

* niepotrzebne skreślić