

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

.....

Skierowanie do Komisji

.....

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

**ODDZIAŁ ZAGŁĘBIA WĘGLOWEGO STOWARZYSZENIA ELEKTRYKÓW POLSKICH**  
40-026 Katowice, ul. Podgórna 4, tel. 32 255 33 07, e-mail: biuro@sep.katowice.pl  
nr konta bankowego: 11 1020 2313 0000 3102 0177 7945

## **WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 3**

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

Imię i nazwisko .....		Numer PESEL	
.....		<input type="text"/>	
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\***

#### **Informacja dla osoby przystępującej do egzaminu kwalifikacyjnego:**

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](mailto: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

....., dnia .....

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**PROTOKÓŁ NR .....**

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku  
DOZORU**

.....  
(imię i nazwisko egzaminowanego)

**1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie zakresu</b>	<b>Wynik</b>
1.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	<i>Pozytywny/negatywny</i>
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii	<i>Pozytywny/negatywny</i>
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	<i>Pozytywny/negatywny</i>
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać urządzenia, instalacje i sieci	<i>Pozytywny/negatywny</i>
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	<i>Pozytywny/negatywny</i>
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	<i>Pozytywny/negatywny</i>
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	<i>Pozytywny/negatywny</i>
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	<i>Pozytywny/negatywny</i>

**2. Wynik ogólny egzaminu: **pozytywny – negatywny**\***)

**3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia (nie spełnia)\*<sup>1)</sup> wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **dozoru (G-3)** w zakresie: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym\*<sup>1)</sup> dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:**

.....  
.....  
.....  
.....

**4. Wydano świadectwo nr .....** ważne do dnia .....

**5. Sprawdzono tożsamość: PESEL .....** Dowód osobisty .....

Wynik egzaminu przyjąłem  
do wiadomości:

Członkowie Zespołu  
Egzaminacyjnego:

Przewodniczący  
Zespołu Egzaminacyjnego:

.....  
(podpis egzaminowanego)

1. ....

.....

2. ....

potwierdzam odbiór świadectwa

dnia .....

3. ....

podpis .....

\* wybrane zakreślić w kółko