

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do komisji 419

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



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ w Zamościu

22-400 Zamość ul. Rynek Wielki 6; tel. 512 563 135

NR KONTA BANKOWEGO: PeKaO S.A. II O/Zamość 05 1240 2005 1111 0000 1764 8121

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 1

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 1 Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną*:

- 1) urządzenia prądotwórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
- 2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1 kV;
- 3) urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1 kV;
- 4) zespoły prądotwórcze o mocy powyżej 50 kW;
- 5) urządzenia elektrotermiczne;
- 6) urządzenia do elektrolizy;
- 7) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
- 8) elektryczna sieć trakcyjna;
- 9) elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9.

Eksplloatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, 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** 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: jod@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 Jeżeli 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 Pani/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 wskazywane 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

.....
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI PANI/PANA

(imię i nazwisko egzaminowanego)

Zespół Egzaminacyjny w składzie:

1. Przewodniczący..... Antoni Wrotniak
2. Członek..... Antoni Wrotniak
3. Członek.....
4. Członek
5. Sekretarz.....

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 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 bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i 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, montażu, kontrolno – pomiarowym***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....

III. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „E” Nr E/1/...../419/2..... Ważne do dnia 202.... r.

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