

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty .....

Nr komisji .....

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



**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ WARSZAWSKI**  
**00-043 Warszawa, ul. Czackiego 3/5, I piętro, pok. 140**  
**NR KONTA BANKOWEGO 36 1020 1156 0000 7502 0007 5077**

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 3**

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI I WYDRUK DWUSTRONNY**

W tytule wpłaty podaje się imię i nazwisko osoby, oraz informacje dotyczące rodzaju urządzeń, instalacji i sieci, dla których osoba ubiega się o potwierdzenie kwalifikacji, oraz zakres objęty wnioskiem o wydanie świadectwa kwalifikacyjnego.

Imię i nazwisko: .....

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

Numer PESEL  albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości .....

Adres miejsca zamieszkania:  -  .....

Adres korespondencyjny:  -  .....

Adres email ..... Numer telefonu ..... Wyształcenie: .....

Przebieg pracy zawodowej: .....

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.

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

**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 o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, w tym punkty gazowe);
- 5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączy, 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 urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1–9;
- 11) urządzenia i instalacje do skraplania gazu ziemnego;
- 12) urządzenia i instalacje do regazyfikacji skroplonego gazu ziemnego;
- 13) instalacje do tankowania sprężonego gazu ziemnego;
- 14) instalacje do tankowania skroplonego gazu ziemnego;

**Prace eksploatacyjne wykonywane przy urządzeniach, instalacjach i sieciach w zakresie \***

- obsługi,
- konserwacji,
- remontów lub napraw,
- montażu lub demontażu,
- kontrolno – pomiarowym.

**\*) zaznaczyć właściwe**

.....  
(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 Oddział Warszawski im. K. Szpołańskiego** z siedzibą w Warszawie; 00-043 Warszawa, ul. Czackiego 3/5 lok. 140.
2. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt pod adres e-mail: **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/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.

.....  
data i podpis

**PROTOKÓŁ NR E3/**

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

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

(imię i nazwisko egzaminowanego)

**Komisja kwalifikacyjna w składzie:**

1. Przewodniczący.....
2. Członek.....
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 urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny/negatywny
3.	Zasady i warunki wykonywania prac dot. obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych	Pozytywny/negatywny
4.	Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy	Pozytywny/negatywny
5.	Zasady 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, remontu lub napraw, montażu lub demontażu, kontrolno – pomiarowym\***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....

III. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne E3/..... Ważne do dnia .....

IV. Sprawdzono tożsamość, PESEL Nr ..... albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości .....

Wynik egzaminu przyjęm(tam) do wiadomości

Członkowie komisji kwalifikacyjnej

Przewodniczący komisji kwalifikacyjnej

.....

.....

.....

Pokwitowanie odbioru świadectwa  
Lub potwierdzenie wysłania świadectwa

.....

.....

.....

\*) zaznaczyć właściwe