

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty .....

Skierowanie do komisji .....

.....  
(pieczęć zakładu pracy, numer NIP)**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ POZNAŃSKI**

61-712 POZNAŃ UL. WIENIAWSKIEGO 5/9

NR KONTA BANKOWEGO **76 1020 4027 0000 1602 0031 0235****WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – 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 UPRAWNIENI****(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.

**Eksplatacja 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. 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.

.....  
(podpis, pieczęć wnioskodawcy)

\* wybrane zakreślić w kółko

..... dnia ...../...../.....

**PROTOKÓŁ NR D/...../...../.....**

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU DOZORU**

**PANI/PANA** .....

(imię i nazwisko egzaminowanego)

**Zespół Egzaminacyjny 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.	Przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz 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, wymagania w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci	Pozytywny/negatywny
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać urządzenia, instalacje i sieci	Pozytywny/negatywny
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska	Pozytywny/negatywny
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci	Pozytywny/negatywny
7.	Zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci	Pozytywny/negatywny
8.	Zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych	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 **dozoru** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym\***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....  
III. **Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „D” Nr D/** ...../...../..... **Ważne do dnia** ..... /...../.....

IV. Sprawdzono tożsamość, dowód osobisty ..... PESEL Nr .....

Wynik egzaminu przyjęm(łam)  
do wiadomości

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu  
Egzaminacyjnego

Pokwitowanie odbioru świadectwa

\* wybrane zakreślić w kółko