



**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH**  
**ODDZIAŁ POZNAŃSKI**  
*im. prof. Józefa Węglarza*

ul. H. Wieniawskiego 5/9, 61-712 POZNAŃ  
Tel. 61 853 65 14, Fax: 61 856 03 68, www.sep.poznan.pl, e-mail: [seppoznan@wp.pl](mailto:seppoznan@wp.pl)

**KARTA SŁUCHACZA**  
**KURSU PRZYGOTOWAWCZEGO DO EGZAMINU KWALIFIKACYJNEGO**

Nazwisko i Imię..... data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nr ewidencyjny PESEL.....

Wykształcenie zawodowe.....

Stanowisko i liczba lat pracy w Zakładzie.....

Ubiega się świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do eksploatacji niżej wymienionych urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych

na stanowisku: **D - dozoru, E - eksploatacji**

w zakresie: a) **obsługi**, b) **konserwacji**, c) **remontów**, d) **montażu**,  
e) **kontrolno-pomiarowych**,

1. urządzenia prądowórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
2. urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu nie wyższym niż 1kV;
3. urządzenia instalacje i sieci o napięciu znamionowym powyżej 1kV;
4. zespoły prądowórcze o mocy powyżej 50kW;
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. 1,2,3,4,5,6,7,8,9

Oświadczenie zakładu pracy (słuchacza):

Potwierdzam zgodność powyższych danych i oświadczam, że w razie rezygnacji w trakcie trwania kursu zakład (słuchacz) nie będzie rościł pretensji do zwrotu wpłaconej kwoty.

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 **wydanja zaświadczenia o ukończeniu kursu przygotowawczego do egzaminu 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 przeprowadzenia kursu i wydania zaświadczenia o jego ukończeniu**.
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.

Podpisy:  
Słuchacza

Gł. Księgowy

Prezes/Dyrektor

Pieczęć Firmowa

.....

.....

.....