

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

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do Komisji nr **358**



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ WE WŁOCŁAWKU

87-800 Włocławek, Pl. Wolności 1, www.sep.wloclawek.pl

nr konta bankowego: BANK MILLENIUM 03 1160 2202 0000 0000 5849 5921

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLLOATACJI – GRUPA 1

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

Imię i nazwisko		Numer 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 UPRAWNIĘĆ

(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.

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. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt pod adres e-mail: iod@sep.com.pl.
2. 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.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
5. 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**.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **warunkiem sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego**.
7. 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 EKSPLOATACJI

.....
(imię i nazwisko egzaminowanego)

Zespół Egzaminacyjny w składzie:

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

1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:

Lp.	Wyszczególnienie zakresu	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

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

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany **spełnia / nie spełnia*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **dozoru (G-1)** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym*** 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.

.....

potwierdzam odbiór świadectwa

2.

.....
(data i podpis)

3.

* wybrane zakreślić w kółko