

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do komisji

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



STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ WAŁBRZYSKI

ul. Wysockiego 11 , 58-300 WAŁBRZYCH

NR KONTA BANKOWEGO; PKO BP o/Wałbrzych 80 1020 5095 0000 5102 0006 1424

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU-EKSPLOATACJI* – GRUPA 3

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

Imię i nazwisko		Nr PESEL	
Data i miejsce urodzenia		Nr dokumentu tożsamości obcokrajowca	
Adres:	Ulica/nr	Kod pocztowy	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 3 Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe*:

- 1)
- 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 rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punktu redukcyjne, stacje gazowe);
- 5) Sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje rozdzielcze, tłocznie gazu);
- 6) Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
- 7) Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa;
- 8) Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW;
- 9)
- 10) Aparatura kontrolno- pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9;

Eksplatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowych*

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Wałbrzyski informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Wałbrzyski z siedzibą w Wałbrzychu (nr kodu pocztowego 58 -300) przy ul. Piotra Wysockiego 11.
2. Udostępnione przez Pana/Panią dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego. Dane osobowe udostępnione przez Pana/Panią nie będą udostępniane odbiorcą danych w rozumieniu art. 7 pkt 6 Ustawy o ochronie danych osobowych.
3. Administrator danych informuje ponadto, że na podstawie ww. ustawy ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o przysługujących mi uprawnieniach na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w tym, o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawie do ich poprawiania, których przetwarzanie odbywa się na podstawie przepisów ww. ustawy i jest obligatoryjne wobec faktu ubiegania się o realizację wniosku o sprawdzenie kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydanie świadectwa kwalifikacyjnego.
5. Oświadczam, że otrzymałem/łam, szczegółową tematykę egzaminu na stwierdzenie posiadania kwalifikacji we wnioskowanym zakresie.

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej zawiadomień związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym na podany przeze mnie adres poczty elektronicznej lub numer telefonu.

Data:

Podpis osoby, której wniosek dotyczy:

Data:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* wybrane zakreślić w kółko

PROTOKÓŁ Nr

z przeprowadzonego egzaminu ze sprawdzenia wymagań kwalifikacyjnych w zakresie określonym
 w § 6. Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania
 kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci,
 dla następujących urządzeń, sieci i instalacji:

Grupy 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe:		Wynik egzaminu: "pozytywny" – "negatywny"
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 rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punktu redukcyjne, stacje gazowe)	
5.	Sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje rozdzielcze, tłocznie gazu)	
6.	Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa	
7.	Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa	
8.	Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW	
10.	Aparatura kontrolno- pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.	

Stwierdza się że Pan(i)..... spełnia*, nie spełnia* wymagania kwalifikacyjne do wykonania pracy na stanowisku dozoru*, eksploatacji* w zakresie: obsługi*, konserwacji*, remontów*, montażu* dla w/w urządzeń, instalacji i sieci energetycznych,

oraz w zakresie kontrolno-pomiarowym* wymienionych w pkt:

Przyjmuję do wiadomości wynik egzaminu

.....
 podpis osoby egzaminowanej

Sprawdzono tożsamość: PESEL

Dowód osobisty

Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego

Członkowie zespołu egzaminacyjnego

.....

.....

Sekretarz komisji egzaminacyjnej

.....

.....

.....

Świadectwo kwalifikacyjne nr otrzymałem dnia...../podpis/