

Nr ewidencyjny

Dowód wpłaty

Skierowanie do komisji **358**.....
(pieczęć zakładu pracy, numer NIP)**STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ WE WŁOCŁAWKU****87-800 WŁOCŁAWEK Pl. Wolności 1, www.sep.wloclawek.pl****NR KONTA BANKOWEGO 03 1160 2202 0000 0000 5849 5921****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 Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01.07.2022 r. Dz.U. 2022 poz. 1392 z późn. zm.)****Grupa 1 Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i używające energię elektryczną*:**

- 1) urządzenia prądowłórcze przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego;
- 2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV;
- 3) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV i napięciu znamionowym nie wyższym niż 30 kV;
- 4) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 30 kV i napięciu znamionowym nie wyższym niż 110 kV;
- 5) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 110 kV;
- 6) zespoły prądowłórcze o mocy wyższej 50 kW;
- 7) urządzenia elektrotermiczne;
- 8) urządzenia do elektrolizy;
- 9) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;
- 10) elektryczna sieć trakcyjna;
- 11) elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym;
- 12) urządzenia umożliwiające magazynowanie energii elektrycznej jej wprowadzanie do sieci elektroenergetycznej o mocy wyższej niż 10 kW;
- 13) aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-12.

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności: obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności 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:

- ✓ 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.
- ✓ 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.
- ✓ Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
- ✓ Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
- ✓ 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.
- ✓ Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego.
- ✓ Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informujemy, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Pana 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)

..... dnia r.

* wybrane zakreślić w kółko

Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU DOZORU

PANI/PANA

(imię i nazwisko i egzaminowanego)

Zespół Egzaminacyjny w składzie:

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

1. 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 użytkownika 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

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

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) **spełnia** - **nie spełnia*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **dozoru (G-1)** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno – pomiarowych***, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

.....

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

5. Sprawdzone tożsamość, dowód osobisty PESEL Nr

Wynik egzaminu przyjąłem(łam) do wiadomości

Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

.....

.....

.....

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....

.....

.....

* wybrane zakreślić w kółko