

Nr ewidencyjny

--

Dowód wpłaty .....

Skierowanie do komisji .....

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

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI – 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 UPRAWNIENÍ

(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 prądowórcze 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 prądowórcze 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. 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 **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)

..... dnia ..... r.

\* wybrane zakreślić w kółko

.....  
(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI 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.	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
<b>Wynik ogólny</b>		Pozytywny/negatywny

**II. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a) spełnia - nie spełnia\* wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku eksploatacji w zakresie: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno – pomiarowym\*, dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:**

.....

**III. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne „E” Nr E/ ...../...../..... 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