Wzór\_1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nr ewidencyjny |  |  |
| Data wpłaty ………………..…… | |  |
| Skierowano do komisji data………………………… | |  |
|  | |  |

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 1**

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ………………………………………………………………………… | | | Nr PESEL ……………………………………………………………………………… | |
| 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 UPRAWNIEŃ**

**(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\***

Przyjmuję do wiadomości, że

* wskazując adres poczty elektronicznej wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji dotyczącej postepowania kwalifikacyjnego w formie elektronicznej,
* administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Stowarzyszenie Techniczne w Skawinie, zaś dane przetwarzane będą zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Tekst jednolity: Dz.U. z 2014 r. nr 1182 z późn. zm.), w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego,
* dane będą zgromadzone i przetwarzane przez Stowarzyszenie Techniczne w Skawinie
* mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełnienia, uaktualnienia   
  i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe jak również prawo wyrażenia sprzeciwu w przypadku ich przetwarzania niezgodnego z prawem.

……………………………………………

***(podpis, pieczęć Wnioskodawcy)***

……….......................... dnia ............................ r.

**PROTOKÓŁ NR D/..……….….……/……..……/…….……**

......................................................................................

*(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)*

**Z EGZAMINU SPRAWDZAJĄCEGO POSIADANE KWALIFIKACJE W ZAKRESIE EKSPLOATACJI NA STANOWISKU DOZORU PANI/PANA ……………………………………………….………………………..**

*(imię i nazwisko i egzaminowanego)*

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 użytkowania 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\** |
|  | **Wynik ogólny** | *Pozytywny/negatywny\** |

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Sprawdzono tożsamość egzaminowanego, dowód osobisty ………………………………………………….. PESEL……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wynik egzaminu przyjąłem(łam) do wiadomości | Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego | Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego |
|  |  |  |
| ……………………………………………… | ………………………………………..……… | …………………………………………….. |
|  |  |  |
| Pokwitowanie odbioru w/w Świadectwa | ……………………………………….…..…… |  |
|  |  |  |
| …………………………….…………………….. |  |  |