



.....
(nazwa i adres lub pieczęć wnioskodawcy)

WNIOSEK

O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH NA STANOWISKU EKSPLOATACJI DLA OSÓB ZAJMUJĄCYCH SIĘ EKSPLOATACJĄ URZĄDZEŃ, INSTALACJI I SIECI ELEKTROENERGETYCZNYCH WYTWARZAJĄCYCH, PRZETWARZAJĄCYCH, PRZESYŁAJĄCYCH I ZUŻYWAJĄCYCH

PALIWA GAZOWE

sporządzono na podstawie rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 roku w sprawie szczególnych zasad stwierdzania posiadanych kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci /Dz. U. Nr 89, poz. 828 i Nr 129, poz. 1184 oraz 2005 r. Nr 141, poz. 1189/

1. Nazwisko : Imię :

2. Data urodzenia : Miejsce urodzenia :

3. Nr ewidencyjny PESEL :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Legitymujący/a się dowodem osobistym :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

6. a) Wykształcenie: b) Przebieg pracy zawodowej :

c) Wykonywany zawód : d) Nazwa i adres pracodawcy :

7. Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień :

-wymagania kwalifikacyjne na stanowisku eksploatacji w zakresie:

obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym, */, obejmujące następujące urządzenia, instalacje i sieci gazowe – Grupa-3 – tj. wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe */:

1/. Urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu

2/. Urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładanie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotowanie, mieszalnie

3/. Urządzenia do magazynowania paliw gazowych

4/. Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe)

5/. Sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, tłocznie gazu)

6/. Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa (gazociągi, stacje gazowe, tłocznie gazu)

7/. Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa

8/. Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50kW

9/. Turbiny gazowe

10/. Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.1-9,

Tematyka egzaminu umieszczona na odwrocie.

8. Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że zostałem zapoznany ze szczegółową tematyką egzaminu na 14 dni przed wyznaczoną datą egzaminu oraz z treścią Art.54 ustawy z dn. 10.04.1997r. Prawo energetyczne (Dz.U. z 2006 r. Nr.89, poz. 625 z późn.zm). Czynności eksploatacyjne wymienione w punkcie 7 wniosku wykonuję:

a) jako prace nie stanowiące usług, o których mowa w art. 54 ust. 1c pkt. 2 w/w ustawy, oraz nie jest wobec mnie prowadzone postępowanie na podst. art.54 ust. 1c pkt., */

b) w ramach usług, o których mowa w art. 54 ust. 1c pkt 2 w/w ustawy */

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się Pana /Panią iż:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Śląskie Stowarzyszenie Energetyków Polskich w Zabrzu, 41-800 Zabrze ul. Św. Urbana 5 lok/C.

2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w celu związanym z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia, postępowania kwalifikacyjnego, wydania zaświadczeń oraz realizacji usług dystrybucji;

3. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Rozporządzeń.

4. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych tylko na podstawie przepisów prawa.

5. Pan/Pani posiada prawo do dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w egzaminie kwalifikacyjnym.

(na podstawie art. 24 i art. 32 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych, składający je ma prawo do wglądu poprawy i kontroli swoich danych osobowych)

Sylvia Giebel

Z upoważnienia Prezesa OSZ OMEGA

(nazwa i podpis wnioskodawcy)

.....
Podpis egzaminowanego

*zakres prac oraz rodzaje urządzeń, dla których o sprawdzenie kwalifikacji ubiega się osoba egzaminowana wskazać przez podkreślenie

