|  |
| --- |
| *Nr ewidencyjny* ..................................*Data wpłaty* ..................................*Skierowanie do Komisji* ……………… |

 ****

 *(dane nabywcy do umieszczenia na fakturze VAT)*

 **STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH**

**00-050 Warszawa ul . Świętokrzyska 14**

**Oddział Krośnieński 38-400 Krosno, ul. F. Czajkowskiego 70**

**NRB 40 1240 2311 1111 0000 3882 4474 NIP 526-000-09-79**

**Tel/fax. (013) 432 17 42, e-mail:** **biuro@sepkrosno.pl** **www.sepkrosno.pl Grupa E-1**

#### WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

**Nazwisko i imię**................................................................................. **Data urodzenia** ......................................

lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL

 **Nr** **PESEL**

**Adres zamieszkania** ..........................................................................................................................................

**Nr tel.** .................................... **Adres poczty elektronicznej** …………………………………………..…………..

**Wykształcenie** ................................. **Wykonywany zawód** …………………………………………………….…….

 **Nazwa i adres pracodawcy** .................................................................................................................................

**Przebieg pracy zawodowej zw. z kwalifikacj. obj. wnioskiem** .........................................................................

**RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIEŃ**

**(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1.07.2022 r. Dz.U. z 2022 r. poz. 1392 z późn. zm.)**

**GRUPA 1: Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające**

**i zużywające energię** **elektryczną \***

 1) urządzenia prądotwórcze przyłączone do sieci przesyłowej 7) urządzenia elektrotermiczne;

 lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość 8) urządzenia do elektrolizy;
 napięcia znamionowego; 9) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego;

2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu 10) elektryczna sieć trakcyjna;
 znamionowym nie wyższym niż 1 kV; 11) elektryczne urządzenia w wykonaniu

3) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu przeciwwybuchowym;

 znamionowym wyższym niż 1 kV i napięciu znamionowym 12) urządzenia umożliwiające magazynowanie

 nie wyższym niż 30 kV; energii elektrycznej i jej wprowadzanie do sieci

4) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu elektroenergetycznej o mocy wyższej niż 10 kW;

 znamionowym wyższym niż 30 kV i napięciu znamionowym 13) aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia

 nie wyższym niż 110 kV; i instalacje automatycznej regulacji, sterowania

5) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych

 znamionowym wyższym niż 110 kV; w pkt 1-12.

6) zespoły prądotwórcze o mocy wyższej niż 50 kW;

***Zakres wykonywanych prac*** : obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym\*

***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. *W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych prosimy o kontakt pod adres e-mail:* *iod@sep.com.pl*
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 10 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.*
9. *Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.*

 \* wybrane zakreślić w kółko,

UWAGA: Na egzamin należy zgłosić się z dowodem tożsamości oraz dokumentem/ami potwierdzającym/i wykształcenie lub doświadczenie.

………………………………………………………………………… ................................................  *(zostałem/am poinformowany/a o zasadach RODO) ( podpis wnioskodawcy*)

 **KOMISJA KWALIFIKACYJNA**  Krosno, dnia

 Nr…………

**PROTOKÓŁ NR** ........................................

z egzaminu sprawdzającego posiadane kwalifikacje do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku EKSPLOATACJI

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

*( nazwisko i imię egzaminowanego )*

 1. Wyniki egzaminu ze znajomości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | TEMATYKA | Wynik egzaminu |
| 1. | Zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci, | *pozytywny\* negatywny\** |
| 2. | Zasad eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, | *pozytywny\* negatywny\** |
| 3. | Zasad i warunków wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych, | *pozytywny\* negatywny\** |
| 4. | Zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy, | *pozytywny\* negatywny\** |
| 5. | Zasad postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska, | *pozytywny\* negatywny\** |

 2. Wynik egzaminu : ***pozytywny*** *- negatywny*\*

 3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany ***spełnia*** *- nie spełnia*\* wymagania kwalifikacyjne

 do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku **eksploatacji** w zakresie: ***obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym***\*

 dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci :

**E- Gr. 1 pkty**: ....................................................................................................................................................

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

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

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

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

4. Wydano świadectwo nr ................................................. Ważne do dnia................................................

5. Sprawdzono tożsamość,

lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL

 **Nr** **PESEL**

 *Sekretarz Komisji Członkowie Składu Egzaminacyjnego Przewodniczący*

 *Składu Egzaminacyjnego*

 *podpis*

1........................................ ………………..

 ............................. .2........................................ ………………… ...................................

 .3........................................ …………...........

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

**\*** *- niepotrzebne skreślić ( podpis osoby egzaminowanej)*