………………………………………… ............................................., dnia .................................

*(jeżeli do egzaminu kieruje zakład pracy*

*- pieczęć zakładu pracy i numer NIP)*



KOMISJA KWALIFIKACYJNA URE NR 230/123/04/19

przy BYDGOSKIM ZAKŁADZIE DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

STOWARZYSZENIE OŚWIATOWO-TECHNICZNE

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU: EKSPLOATACJI – GRUPA 3**

Uwaga: wnioskodawca wypełnia tylko pierwszą stronę. należy wypełnić drukowanymi literami i wydrukować dwustronnie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  ……………………………………………………….……………………. | |  | | | | | | | | | | | |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia  ……………………..……….. | Miejsce urodzenia  ………………………………………………. | Adres poczty elektronicznej:  …………………………………………… | | | | | | Nr telefonu:  ………………………………. | | | | | |
| **wypełniają tylko cudzoziemcy nie posiadający numeru PESEL:**  Rodzaj dokumentu tożsamości: …………………………………………………..………………..…..Numer dokumentu tożsamości:……………….……………………………………….. | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania:  Ulica i nr …………………………………………………………………………….………..… Kod pocztowy………………… Miejscowość ……………………...…………….….……...… | | | | | | | | | | | | | |
| Adres korespondencyjny **(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):**  Ulica i nr ……………………………………………………………………….……….……… Kod pocztowy………………… Miejscowość ……………………...…………….….………… | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie: ………………..……………………………………………………………………………….… | | | | | | | | | | | | | |
| Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem:  …………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Wykaz dołączonych dokumentów potwierdzających kwalifikacje:  ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….………………………………….. | | | | | | | | | | | | | |

**RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIEŃ**

(wybrane punkty zakreślić)

**Grupa 3: Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe:**

1. urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu;
2. urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
4. sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, w tym punkty gazowe);
5. sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, tłocznie gazu);
6. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa;
7. urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;
8. przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW;
9. turbiny gazowe;
10. aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt 1–9;

**Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku – podkreślić:**

a) obsługi b) konserwacji c) remontu ~~lub naprawy~~ d) montażu ~~lub demontażu~~ e) kontrolno – pomiarowym

**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:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Bydgoski Zakład Doskonalenia Zawodowego Stowarzyszenie Oświatowo-Techniczne ul. Fordońska 120, 85-739 Bydgoszcz.**
2. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, prosimy o kontakt pod adres e-mai: biuro@bzdz.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 **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 osoby przystępującej do egzaminu potwierdzający (podpis wnioskodawcy)*

*zapoznanie się z przetwarzaniem danych osobowych)*

............................................ ............................................., dnia .................................

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

# Protokół nr …………../…………..

# z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji

# na stanowisku EKSPLOATACJI – GRUPA 3

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

(imię i nazwisko egzaminowanego)

1. Wynik egzaminu ze znajomości przepisów i zasad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wymaganej wiedzy teoretycznej i praktycznej** | **Wynik** |
| 1. | Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci | *Pozytywny / negatywny \*)* |
| 2. | Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci | *Pozytywny / negatywny \*)* |
| 3. | Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych | *Pozytywny / negatywny \*)* |
| 4. | Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy | *Pozytywny / negatywny \*)* |
| 5. | Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska | *Pozytywny / negatywny \*)* |
|  | **Wynik ogólny egzaminu** | ***Pozytywny / negatywny \*)*** |

1. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany (spełnia / nie spełnia\*) wymagania kwalifikacyjne

do wykonywania prac na stanowisku **eksploatacji (G-3)** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci wymienionych we wniosku pod pozycją:

........................................................................................................................................................................ w zakresie:

(obsługi, konserwacji, remontów ~~lub naprawy~~, montażu ~~lub demontażu~~, kontrolno-pomiarowym\*)

3. Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr E/230/................................... ważne do dnia ................................................

**Sekretarz: Członkowie Zespołu Przewodniczący**

**Egzaminacyjnego: Zespołu Egzaminacyjnego**:

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

(podpis)

2. ………………………………..…….………..

**Wynik egzaminu przyjąłem**

**do wiadomości:**

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

(podpis egzaminowanego)

\*niepotrzebne skreślić