



SIMPTECH Sp. z o.o.

KRS Nr 0000088530 REGON 530546295 NIP 754-033-96-39

Konto w ING Bank Śląski S.A. O/Opole

16 1050 1504 1000 0005 0044 5192

ul. Katowicka 50 p. 35, 45-061 Opole

tel./fax. 77- 454 95 02 www.simpotech.pl

GRUPA -3	
Nr ewidencyjny	
Data zgłoszenia	

WNIOSEK

O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI OSÓB NA STANOWISKU **DOZORU**

Nazwisko i imię Data i miejsce ur.
 Adres zamieszkania
 tel.
 Dowód tożsamości seria nr PESEL
 Wykształcenie Tytuł zawodowy
 Miejsce pracy
 Adres tel.
 Stanowisko służbowe Okres praktyki zawodowej

Wnioskuję o sprawdzenie kwalifikacji na stanowisku dozoru w zakresie: **obsługi*, konserwacji*, remontów*, montażu*, kontrolno - pomiarowym*** następujących urządzeń, instalacji i sieci energetycznych z Grupy 3:

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 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
7. Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa
8. Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW.....
9. Turbiny gazowe
10. Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.

*/ niepotrzebne skreślić

..... dnia-.....-20.... r.
.....
 podpis wnioskodawcy

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z tematyką egzaminu jak na odwrocie oraz, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, w związku z art. 6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

..... dnia-.....-20.... r.
.....
 podpis egzaminowanego

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SIMPTECH Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Katowickiej 50, 45-061 Opole, tel. 774549502, adres e-mail: rzeczoznawcy@simpotech.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego, a także szkolenia gdy poprzedza egzamin. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi Ustawa o Prawie Energetycznym z dnia 10 kwietnia 1997r. (Dz. U. z 2017 r., poz.220) oraz rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzenia posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. nr 89, poz.828). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności świadectwa kwalifikacyjnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwości przeprowadzenia postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji.

PROTOKÓŁ NR D/169/...../....

z egzaminu sprawdzającego kwalifikacje osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci jak niżej na stanowisku **dozoru** zgodnie z rozporządzeniem Min. Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U z 2003 r. Nr 89, poz.828 ze zm.)

Nazwisko i imię PESEL

Tożsamość w/w ustalono na podstawie

Tematyka egzaminu:

- przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci,
- przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii,
- przepisy dotyczące eksploatacji, wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej oraz stosowania instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci,
- przepisy dotyczące budowy urządzeń budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci,
- przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska,
- zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci,
- zasady dysponowania mocą urządzeń przyłączonych do sieci,
- zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych,

w zakresie dotyczącym urządzeń, instalacji i sieci objętych wnioskiem o sprawdzenie kwalifikacji.

WYNIK EGZAMINU:

/pozytywny/negatywny/

- Urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu
- Urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie
- Urządzenia do magazynowania paliw gazowych
- Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0.5MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe)
- Sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0.5MPa (gazociągi, stacje gazowe, tłocznie gazu)
- Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5kPa
- Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5kPa
- Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50kW
- Turbiny gazowe
- Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.

W wyniku egzaminu **stwierdzono, że egzaminowany spełnia / nie spełnia*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku **dozoru** w zakresie: **obsługi***, **konserwacji***, **remontów***, **montażu***, **prac kontrolno-pomiarowych*** w/w urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych.

*/ niepotrzebne skreślić

Członkowie zespołu:

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego:

.....

.....

Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr 169/ D/...../.... ważne do dnia-.....-20... r.