|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nr ewidencyjny |  |  |
| Dowód wpłaty ……………………………………………….. |  |
| Skierowanie do komisji ………………………………….. |  |
|  |  |
|  |  |  |

***REKOMENDACJA KOŁA SEP Nr***

…………………………….……………………………………………

*(pieczęć zakładu pracy, numer NIP)*

***Rekomendujący: …………………………………………***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH ODDZIAŁ W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM**97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI ul. ARMII KRAJOWEJ 24 A TEL. (44) 649-56-56NR KONTA BANKOWEGO ***03 1750 0012 0000 0000 2757 9574*** |  |

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

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….......................................................................................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data i miejsce urodzenia: |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | ..................................................................................................................... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości ……………………….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres miejsca zamieszkania:  |  |  | - |  |  |  | ....................................................................................................................................................... |

 (kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres korespondencyjny:(jeżeli jest inny niż zamieszkania) |  |  | - |  |  |  | ....................................................................................................................................................... |

 (kod) (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

|  |  |
| --- | --- |
| Adres poczty elektronicznej: ....................................................................................................................................... | Wykształcenie: ................................................... |

|  |
| --- |
| Wykaz dokumentów potwierdzających posiadanie wiedzy \*: |
| * świadectwo lub dyplom potwierdzające uzyskanie tytułu zawodowego,
* świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe,
* certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy,
* świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
* świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
* zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez szkołę, o której mowa w pkt 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116), potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
* zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci.
 |

|  |
| --- |
| Przebieg pracy zawodowej: ....................................................................................................................................................................................................................... *(od, do, nazwa zakładu pracy)* |

Proszę o sprawdzenie kwalifikacji dla niżej wymienionych rodzajów urządzeń, instalacji i sieci, dla których jest wymagane świadectwo kwalifikacyjne do wykonywania czynności związanych z ich eksploatacją zgodnie z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 1 lipca 2022 r. (poz. 1392).

**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;
11. urządzenia techniki wojskowej lub uzbrojenia;
12. urządzenia ratowniczo-gaśncze i ochrony granic.

**Prace eksploatacyjne wykonywane przy urządzeniach, instalacjach i sieciach w zakresie\***

● obsługi, ● konserwacji, ● remontu lub naprawy, ● montażu lub demontażu, ● kontrolno – pomiarowym.

 *……………………………………………………………………………*

 *(podpis wnioskodawcy, pieczątka)*

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. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

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

data i podpis

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

**PROTOKÓŁ NR E/………../G1/............**

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

*(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)*

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

 *(imię i nazwisko egzaminowanego)*

**Zespół Egzaminacyjny w składzie:**

1. Przewodniczący…………………………………………………………………………….……………..
2. Członek……………………………………………………………………………………….……………….
3. Członek………………………………………………………………………………………..………………
4. Członek ……………………………………………………………………………………….……………….
5. Sekretarz……………………………………………………………………………………………………….
6. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres wymaganej wiedzy | 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 dot. obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych  | *Pozytywny/negatywny* |
| 4. | Zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy | *Pozytywny/negatywny* |
| 5. | Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeńlub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska  | *Pozytywny/negatywny* |
|  |  **Wynik ogólny** | *Pozytywny/negatywny* |

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

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

1. Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne E1/……………./ 331 /…………….. Ważne do dnia ………………………………………………
2. Sprawdzono tożsamość, PESEL Nr ………………… ……………………. albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości ……………………………………

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