

.....  
pieczęć zakładu pracy lub imię i nazwisko wnioskodawcy

Nr rachunku: .....

**Komisja Kwalifikacyjna Nr 067  
przy Wojewódzkim Zakładzie Doskonalenia Zawodowego  
w Szczecinie, Plac J. Kilińskiego 3****WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI**

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL                oraz numer dowodu osobistego \*: .....

Adres miejsca zamieszkania: ..... tel.: .....

Wykształcenie: .....

Przebieg pracy zawodowej: .....

Wykonywany zawód: .....

Nazwa i adres pracodawcy: .....

\* w przypadku gdy osobą egzaminowaną jest obcokrajowiec proszę podać rodzaj i numer dokumentu tożsamości

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:

**Grupa3: 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 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 1-9.

Zakres czynności na zajmowanym stanowisku\*\*:

obsługa, konserwacja, remonty, montaż, prace kontrolno-pomiarowe.

\*\*niepotrzebne skreślić

Uwaga 1 Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r. (Dz. U. nr 89, poz. 828).

Uwaga 2 Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzeniem uiszczenia opłaty.

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 Wojewódzki Zakład Doskonalenia Zawodowego, Pl. Kilińskiego 3 w Szczecinie.
- 2) 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.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
- 4) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu.
- 5) 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.

.....  
podpis kierownika zakładu lub wnioskodawcy

.....  
(pieczęć komisji kwalifikacyjnej)

.....  
(miejsowość, data)

PROTOKÓŁ NR .....

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

.....  
(imię i nazwisko egzaminowanego)

### 1. Wyniki egzaminu ze znajomości:

TEMATYKA	Wynik egzaminu
zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci;	
zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci;	
zasad i warunków wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych;	
zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy;	
instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.	

### 2. W wyniku przeprowadzonego egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia/nie spełnia\* wymagania kwalifikacyjne do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na **stanowisku eksploatacji** w zakresie: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym\* dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

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

### 3. Wydano świadectwo nr: .....

Członkowie zespołu  
egzaminacyjnego

Przewodniczący zespołu  
egzaminacyjnego

Przewodniczący Komisji  
Kwalifikacyjnej

.....  
.....

.....

.....

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....  
(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić