|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nr ewidencyjny | E/ /285/2024 |  |
| Data wpływu ………………………………… | |  |
| Komisja nr 285/023/18/21 | |  |
|  | |  |
|  |  |  |

…………………………….……………………………………………

*(pieczęć Wnioskodawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **STOWARZYSZENIE NAUKOWO-TECHNICZNE INŻYNIERÓW I TECHNIKÓW**  **PRZEMYSŁU NAFTOWEGO I GAZOWNICZEGO W KRAKOWIE**  **Oddział w Krośnie, ul. Armii Krajowej 3**  **NR KONTA BANKOWEGO Bank PEKAO SA O/Kraków**  **09 1240 4650 1111 0010 8699 8881** |

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI**

dla osób zajmujących się eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku **EKSPLOATACJI** **urządzenia gazowe** **GRUPA 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | |
| Nr PESEL Seria i nr dowodu osobistego | |
| Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………………………. | Ulica/nr …………………………………………………………………………………………………………………. |
| Kod …………………………..Miejscowość ……………………...…………….….……….…………….. | Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Nr telefonu:  …………………………………………………………………………………………………………………. | Wykształcenie ………………………………………………………………………………….……………………. |
| Wykonywany zawód ……………………………………………………………….……………….. | Posiadane świadectwa kwalifikacyjne …………………………………………………………………… |
| Przebieg pracy zawodowej ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………. | |
| Nazwa i adres pracodawcy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |

**RODZAJ I ZAKRES WNIOSKOWANYCH UPRAWNIEŃ**

**(zgodnie z Rozporządzeniem MGPiPS z dnia 28.04.2003 r. Dz.U. 2003 nr 89 poz. 828 z późn. zm.)**

**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 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 rozdzielcze, 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 wykonywanych prac:** obsługa (O), konserwacja (K), remont (R), montaż (M), prace kontrolno–pomiarowe (KP) \*

……………………………………………

*(*podpis składającego wniosek*)*

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 Inżynierów i Techników Przemysłu Naftowego i Gazowniczego z siedzibą w Krakowie; 31-429 Kraków, ul. Łukasiewicza 1/110.**

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [**iodo@sitpnig.pl**](mailto:iodo@sitpnig.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 do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięci lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,.

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 dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową 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

.……………………………………………

(podpis egzaminowanego)

\*niepotrzebne skreślić

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

(pieczęć Komisji Kwalifikacyjnej)

**PROTOKÓŁ Nr E/……………/285/2024**

**z egzaminu kwalifikacyjnego na stanowisku EKSPLOATACJI**

w dniu ................................Pan/Pani ............................................................. Pesel ........................................

przystąpił/a do egzaminu kwalifikacyjnego.

1. Ocena znajomości wymagań kwalifikacyjnych na stanowisku **EKSPLOATACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **treść** | **wynik** |
| zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji  i sieci energetycznych. | POZYTYWNY/NEGATYWNY\* |
| zasady eksploatacji oraz instrukcje eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci. | POZYTYWNY/NEGATYWNY\* |
| ogólne zasady racjonalnej gospodarki energetycznej. | POZYTYWNY/NEGATYWNY\* |
| zasady i warunki wykonywania prac kontrolno-pomiarowych i montażowych. | POZYTYWNY/NEGATYWNY\* |
| zasady i wymagania bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz  umiejętności udzielania pierwszej pomocy. | POZYTYWNY/NEGATYWNY\* |
| instrukcje postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia  bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska. | POZYTYWNY/NEGATYWNY\* |

1. Zespół Egzaminacyjny stwierdza, że egzaminowany/a spełnia – nie spełnia\* wymagania kwalifikacyjne

do wykonywania prac na stanowiskach **EKSPLOATACJI** przy eksploatacji następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci energetycznych oraz wykonywania czynności w zakresie:

**Grupa 3 p-kt \*\***

**Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego**

**Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego**

1 .................................................... .....................

(imię i nazwisko) (podpis)

2 .................................................... ..................... ..............................................................

(imię i nazwisko) (podpis) (imię i nazwisko, podpis)

3 .................................................... .....................

(imię i nazwisko) (podpis)

4 .................................................... .....................

(imię i nazwisko) (podpis)

Wydano Świadectwo Kwalifikacyjne Nr **E / …………….. / 285 / 2024**  ważne do dnia ........................................

Sekretarz Komisji **Wynik egzaminu jest mi znany**

……………………………………. …………………………………………..  
 podpis egzaminowanego

**\*** niepotrzebne skreślić

\*\* wyszczególnić rodzaje urządzeń, instalacji i sieci wg wniosku oraz zakresu wykonywanych czynności wg kodu: O-obsługi, K-konserwacji, R-remontów, M-montażowych, KP-prac kontrolno-pomiarowych