

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

Nr ewidencyjny .....

Data wpływu .....

**Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich  
Ośrodek „SIMP-ZORPOT” w Koszalinie**

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI GRUPA - 3  
NALEŻY WYPEŁNIAC Drukowanymi literami i wydrukować dwustronnie**

Nazwisko i imię ..... Data urodzenia .....  
Numer Pesel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Dow. tożsam. 

seria				nr																
-------	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania .....

Wykształcenie .....

Przebieg pracy zawodowej .....

Nazwa zakładu pracy .....

Zajmowane stanowisko pracy .....

Praktyka w zakresie eksploatacji .....

**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 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, sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9\*\*)

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku\*): **obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym.**

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) podać rodzaj i parametry urządzenia

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznana/y ze szczegółową tematyką egzaminu.

Zgodnie z art. 13 ust.1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Rzecoznawstwa i Doskonalenia Kadr SIMP-ZORPOT w Koszalinie, ul. Franciszkańska 24, 76-253 Koszalin, tel. 94 343 07 90, adres e-mail: [zorpot@inrach.com.pl](mailto:zorpot@inrach.com.pl). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego. Podstawę prawną przetwarzania stanowi ustawa Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 755, 650, 685, 771, 1000) oraz rozporządzenie Ministra 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. 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 możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji.

.....  
(podpis egzaminowanego)

**Uwaga:** do wniosku należy dołączyć **potwierdzenie uiszczenia opłaty za egzamin kwalifikacyjny** w kwocie 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu złożenia wniosku na konto: Bank PKO SA II O/Koszalin 66 1240 3653 1111 0000 4188 3602 Ośrodek „SIMP-ZORPOT w Koszalinie, ul. Franciszkańska 25, 75-253 Koszalin z dopiskiem „egzamin kwalifikacyjny” i podaniem nazwiska osoby wnioskowanej do egzaminu.

