



.....
Nazwa pracodawcy, adres, NIP
lub adres osoby zainteresowanej

.....
Data rejestracji wniosku

STOWARZYSZENIE POLSKICH ENERGETYKÓW

Oddział w Radomiu

.....
Nr ewidencyjny
(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

osoby zajmującej się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci
na stanowisku

DOZORU

■ w zakresie:

obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym; *)

1. Nazwisko i imię:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Numer PESEL

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

Adres email: oraz rodzaj i numer dokumentu tożsamości, email

4. Adres miejsca zamieszkania:

5. Wykształcenie:
(tytuł zawodowy, specjalność, nazwa szkoły – uczelni)

6. Przebieg pracy zawodowej:
(nazwa zakładu pracy, zajmowane stanowisko, okres odbytej praktyki z zakresu dozoru bądź eksploatacji)

7. Wykonywany zawód:

8. Nazwa i adres pracodawcy:

9. Rodzaj urządzeń instalacji i sieci przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji (załącznik Nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. (Dz. U. Nr 89, poz. 828 i Nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. Nr 141, poz. 1189):

Grupa 2. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne:

- 1) kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy od 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi.....
- 2) sieci i instalacje ciepłne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłce ciepła powyżej 50 kW.....
- 3) turbiny parowe oraz wodne o mocy powyżej 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi.....
- 4) przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy powyżej 50 kW.....
- 5) urządzenia wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy powyżej 50 kW.....
- 6) pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy powyżej 50 kW.....
- 7) sprężarki o mocy powyżej 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych.....
- 8) urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg
- 9) piece przemysłowe o mocy ponad 50 kW.....
- 10) aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9:*).....

.....
Gł. Księgowy Zakładu

.....
Kierownik Zakładu lub osoba zainteresowana

SPE-KONTO: Nr: 80 1560 0013 2354 0466 0000 0003; 26-600 Radom, ul. Żeromskiego 84A; +48483815231

Oświadczam,

1. że na podstawie art. 23 ust.1 pkt 1 oraz art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 roku, poz. 1182 z późniejszymi zmianami), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, adresu email, daty i miejsca urodzenia, numeru pesel, serii i numeru oraz rodzaju dokumentu tożsamości, adresu miejsca zamieszkania, wykształcenia i kierunku, informacji o przebiegu pracy zawodowej, posiadanych świadectwach kwalifikacyjnych, wykonywanym zawodzie oraz nazwie i adresie pracodawcy, dla Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Radomiu (KRS Nr0000042776) w celu niezbędnym do odbycia szkolenia i uzyskania certyfikatu oraz egzaminu kwalifikacyjnego dla osób zajmujących się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci energetycznych w zakresie wymaganym przez pracodawcę i wskazanych przeze mnie uprawnień. Otrzymałem informację, że administratorem moich danych osobowych będzie Stowarzyszenie Polskich Energetyków Oddział w Radomiu z siedzibą przy ul. Żeromskiego 84A, 26-600 Radom, a informacje złożone przeze mnie zostały złożone dobrowolnie i odmowa ich złożenia jest równoznaczna z nieprzystąpieniem do udziału w ww. czynnościach, a także w okresie przetwarzania moich danych osobowych do dostępu do ich treści i ich poprawiania;
2. że na podstawie art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 roku, poz. 1422 z późniejszymi zmianami) wyrażam odwoływalną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Stowarzyszenia Polskich Energetyków Oddział w Radomiu w rozumieniu art. 2 pkt 2 ww. ustawy na udostępniony wyżej adres elektroniczny.

.....
Miejsce

.....
Data

.....
podpis