

.....
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

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

oraz rodzaj i numer dokumentu tożsamości, email

Adres 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):

G r u p a 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, urządzenia sterowania do sieci, 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

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia PA i R(UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku o sprawdzenie kwalifikacji jest Stowarzyszenie Polskich Energetyków Oddział w Radomiu (NIP: 7962198150, REGON: 670177478, KRS: 0000042776), z siedzibą w Radomiu (26-600) przy ul. Żeromskiego 84A, tel.: 483815231, e-mail: radom@spe.org.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania do uzyskania wnioskowanych uprawnień oraz sprawdzenia kwalifikacji wymaganych i wydania świadectwa kwalifikacyjnego. Dostęp do Pani/Pana danych będzie posiadał wyłącznie administrator danych oraz osoby i podmioty, które działają na jego zlecenie w określonym zakresie przetwarzania. Pani/Pana dane będą przechowywane w okresie przygotowania do egzaminu oraz zakończenia czynności egzaminacyjnych i wydania świadectwa kwalifikacyjnego oraz po zakończeniu tych czynności przez czas zgodny z obowiązującymi przepisami. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych o ile nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie wcześniejszej zgody. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak warunkuje udział w przygotowaniu i przystąpieniu do egzaminu.

Powyższe informacje przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych podanych we wniosku

Jako Wnioskodawca potwierdzam dopełnienie obowiązku informacyjnego względem osoby, której dane zawiera niniejszy wniosek i uzyskanie zgody na ich przekazanie i przetwarzanie

.....
data i podpis