Nr ewidencyjny…………………………………………

 **KOMISJA** **KWALIFIKACYJNA nr 082** Data wpłaty………………………………………………

 Pieczątka zakładu pracy **Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich**

 **Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP w Szczecinie**

**…………………………………………………………… ul. Sabały 11a, 71-341 Szczecin** Konto: Bank PEKAO SA I/O

 Miejscowość, dnia **15 1240 3813 1111 0000 4375 7370**

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU** [ ]  **EKSPLOATACJI /** [ ]  **DOZORU**

***w y p e ł n i ć d r u k o w a n y m i l i t e r a m i***

Nazwisko i imię…………………………………………………………………… Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | dokument tożsamości(w przypadku cudzoziemca) |  |

Adres miejsca zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
Numer telefonu………………………………………………………………………………e-mail………………………………………………………………………………

Wykształcenie…………………………………………………………… Dokumenty potw. posiadane kwalifikacje ………………………………….……….

………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….. Przebieg pracy zawodowej (***związany z kwalifikacjami objętymi wnioskiem***)…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień oraz zakres czynności na zajmowanym stanowisku (właściwe wskazać)

 [ ]  **obsługa**, [ ]  **konserwacja**, [ ]  **remonty lub naprawa**, [ ]  **montaż lub demontaż**, [ ]  **prace kontrolno-pomiarowe**.

**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, odazotowanie, 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 rozdzielcze o ciśnieniu wyższym niż 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 wyższym niż 5 kPa |
| 8 | [ ]  | Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż 50 kW |
| 9 | [ ]  | Turbiny gazowe |
| 10 | [ ]  | Aparatura kontrolno-pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1 – 9 |

………….……………..………………………………………………………………..

 podpis wnioskodawcy lub kierownika zakładu

UWAGA1: Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych zgodny z Rozporządzeniem MKiŚ z dn. 1.07.2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 1392).

UWAGA2: Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji dotyczących egzaminów kwalifikacyjnych i ich terminów drogą elektroniczną.

UWAGA3:Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zakresie tematyki egzaminacyjnej, miejscu i terminie egzaminu.
UWAGA4: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 14a, 00-050 Warszawa, tel. 22 8271768, adres e-mail: simp@simp.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. (Dz.U. 2022 poz. 1385), Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, z późniejszymi zmianami oraz rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. 2022 poz. 1392). Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od egzaminu 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 niepodania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania o stwierdzenie posiadania kwalifikacji.

…………………….………………………………………………………………

(podpis egzaminowanego)

………………………………., dnia………………………………………

 **KOMISJA** **KWALIFIKACYJNA Nr 082**

**przy Stowarzyszeniu Inżynierów i Techników Mechaników Polskich**

 **Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP w Szczecinie**

**PROTOKÓŁ NR** …………………………

z przeprowadzonego egzaminu sprawdzającego znajomość wiedzy z zakresu określonego w §6 Rozporządzenia MKiŚ z dnia 01.07.2022 r. (Dz.U. 2022 poz. 1392) w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na wnioskowanym stanowisku.

**Wyniki egzaminu**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Tematyka dla osób na stanowisku eksploatacji \*:**
 | **Wynik egzaminu** |
| 1. zasady budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci,
 |  |
| 1. zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci,
 |  |
| 1. zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych,
 |  |
| 1. zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy,
 |  |
| 1. zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska;
 |  |
| 1. **Tematyka dla osób na stanowisku dozoru \*:**
 | **Wynik egzaminu** |
| 1. przepisy dotyczące przyłączania urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw

i energii, prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci, |  |
| 1. przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci,

z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii, |  |
| 1. przepisy dotyczące eksploatacji oraz wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci,
 |  |
| 1. przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz norm i warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci,
 |  |
| 1. zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska,
 |  |
| 1. przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej,

z uwzględnieniem zasad udzielania pierwszej pomocy, oraz wymagań ochrony środowiska, |  |
| 1. zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci,
 |  |
| 1. zasady dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci,
 |  |
| 1. zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, montażu oraz czynności kontrolno-pomiarowych.
 |  |

W wyniku przeprowadzonego egzaminu stwierdzono, że Pan/Pani:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | dokument tożsamości(w przypadku cudzoziemca) |  |

**Spełnia / Nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne dla następujących rodzajów prac: **obsługa, konserwacja, remonty lub naprawa, montaż lub demontaż, prace kontrolno-pomiarowe** na stanowisku **eksploatacji / dozoru\*** dla niżej wymienionych urządzeń, instalacji i sieci: \* - właściwe zaznaczyć

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….
**Zespół egzaminacyjny**

Przewodniczący Przewodniczący Komisji …………………………………...

Członek …………………………………………………………………………………………..

Członek Sekretarz Komisji ………………………………………………...

Wynik egzaminu przyjąłem do wiadomości ………………………………………………..

Wydano świadectwo Nr ważne do …..

 Pokwitowanie odbioru świadectwa

 ……………………………………....……

 data i podpis