

Nr ewidencyjny ...../202....

Data wpływu ...../202.... r.

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

**Komisja Kwalifikacyjna Nr 008 przy Radzie Regionalnej Federacji Stowarzyszeń  
Naukowo- Technicznych Naczelnej Organizacji Technicznej**

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI/DOZORU\*)  
GRUPA 3**

**NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I WYDRUKOWAĆ DWUSTRONNIE**

Nazwisko i imię ..... Data urodzenia .....

PESEL: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Dowód to samo ci: 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 (gazociąg i punkty redukcyjne, stacje gazowe).....
- 5) sieci gazowe przesyłowe o ciśnieniu powyżej 0,5 MPa (gazociąg, 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 oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji; sterowania i zabezpieczenia urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1-9\*\*)

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

\*) niepotrzebne skreśli

\*\*): podać rodzaj i parametry urządzenia

.....  
(podpis wnioskodawcy)

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

Na podstawie art.1. ust. 1 i ust. 2 pkt 4) ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t. j. Dz. U. 2019 r. poz. 1781) informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Rada Regionalna Federacji Stowarzyszeń Naukowo-Technicznych Naczelnej Organizacji Technicznej w Słupsku; 76-200 Słupsk ul. Garncarska 4. Inspektorem ochrony danych jest Sekretarz Komisji.

Dane przetwarzane będą w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego na podstawie art. 6 ust 1 lit. f. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i wydania świadectwa kwalifikacyjnego.

Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informujemy, iż 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 dotyczących Pani/Pana danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane są w pkt 1. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

.....(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 RR FSNT Naczelnej Organizacji Technicznej w Słupsku: Pekao SA O/Słupsk 61 1240 5790 1111 0000 5383 5264 z zaznaczeniem „za egzamin kwalifikacyjny” i podaniem danych osoby egzaminowanej.

