**Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich**

 **Oddział w Olsztynie**

 **10-532 Olsztyn, Plac Konsulatu Polskiego 1**

 [www.olsztyn.simp.pl](http://www.olsztyn.simp.pl), tel. **514139575**, konto: **BOŚ Bank 45 1540 1072 2107 5050 6565 0001**

…………………..……………………

 *Wnioskodawca / Płatnik* Nr ewid. **E / ………………/ 051 / 25**

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

 **WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI – GRUPA 3
 Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami i wydruk dwustronny**

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | lub rodzaj i nr dokumentu tożsamości |  |

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

e-mail: telefon kontaktowy:

Wykształcenie:

Kwalifikacje:

 *posiadane kwalifikacje wynikające z dokumentów, o których mowa w §6 ust.2 lub 3 Rozp. MKiŚ z dnia 1 lipca 2022 (Dz.U. poz.1392)*

Praktyka zawodowa:

 *przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem (od-do, nazwa zakładu pracy)*Proszę o sprawdzenie kwalifikacji dla niżej wymienionych urządzeń, instalacji i sieci, dla których wymagane jest świadectwo kwalifikacyjne do wykonywania czynności związanych z ich eksploatacją zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Ministra Klimatu i Środowiska z dnia
 1 lipca 2022 r. ( poz. 1392)

**Grupa 3. Urządzenia, instalacje i sieci gazowe wytwarzające, przetwarzające, przesyłające, magazynujące i zużywające paliwa gazowe: \***

~~1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu~~; 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;

2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż
 rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, 50 kW;

 oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, ~~9) turbiny gazowe;;~~

 odazotownie, mieszalnie; 10) aparatura kontrolno – pomiarowa, urządzenia sterowania do

3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych; urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt. 1 – 9;

~~4) sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi~~, ~~1). urządzenia i instalacje do skraplania gazu ziemnego~~;

 ~~stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, w tym punkty~~ ~~12) urządzenia i instalacje do regazyfikacji skroplonego gazu~~

 ~~gazowe)~~; ~~ziemnego~~;

 ~~5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje~~ ~~13) instalacje do tankowania sprężonego gazu ziemnego~~;

 ~~gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, tłocznie gazu~~); ~~14) instalacje do tankowania skroplonego gazu ziemnego~~;

 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa; ~~15) urządzenia techniki wojskowej lub uzbrojenia~~.

Zakres czynności na zajmowanym stanowisku: 🞎 **obsługa,** 🞎 **konserwacja,** 🞎 **remont lub naprawa,** 🞎 **montaż lub demontaż,** 🞎 **prace kontrolno-pomiarowe.**

\* - przed złożeniem wniosku zaznaczyć właściwe punkty

 …….………………………………

*podpis wnioskodawcy lub kierownika zakładu*

**UWAGA 1:** Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych zgodny z Rozporządzeniem MKiŚ z dn. 1.07.2022 r. (Dz. U. 2022 r. poz. 1392).
**UWAGA 2:** Zgodnie z art.13 ust.1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016r. (RODO) informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Mechaników Polskich z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 14a,
 00-050 Warszawa. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego
i wydania świadectwa kwalifikacyjnego. Podstawa prawna: Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz.U. 2022 r. poz. 1385), Rozporządzenie MKiŚ z 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. 2022 r. poz. 1392). Dane osobowe będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane będą przechowywane przez okres 10 lat od daty egzaminu kwalifikacyjnego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa energetycznego i do wydania świadectwa kwalifikacyjnego.

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

 ……………………………………………………………

 (data i czytelny podpis)

**KOMISJA KWALIFIKACYJNA Nr 51** …………………………….dnia…………..…………

 **przy**

 **Stowarzyszeniu Inżynierów i Techników**

**Mechaników Polskich Oddział w Olsztynie**

**PROTOKÓŁ NR E / ………./ 051 / 25**

z egzaminu potwierdzającego posiadane kwalifikacje na stanowisku **EKSPLOATACJI – GRUPA 3**zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01.07.2022 r. (Dz.U. poz. 1392)

Nazwisko i imię……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | lub rodzaj i nr dokumentu tożsamości |  |

 **Wynik egzaminu**

|  |
| --- |
| **Tematyka dla osób na stanowisku eksploatacji** |
| Zasady budowy, działania oraz warunki techniczne obsługi urządzeń, instalacji i sieci | pozytywny / negatywny\* |
| Zasady eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci | pozytywny / negatywny\* |
| Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, naprawy, montażu lub demontażu i czynności kontrolno-pomiarowych | pozytywny / negatywny\* |
| Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz udzielania pierwszej pomocy | pozytywny / negatywny\* |
| Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska | pozytywny / negatywny\* |

W wyniku przeprowadzonego egzaminu stwierdzono, że egzaminowany(a)

**spełnia / nie spełnia**\*wymagania kwalifikacyjne na stanowisku **EKSPLOATACJI** w zakresie czynności: **obsługa, konserwacja, remont lub naprawa, montaż lub demontaż, prace kontrolno-pomiarowe**\*dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

~~1) urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu~~; 7) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu wyższym niż 5 kPa;

2) urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, 8) przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy wyższej niż
 rozkładnie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, 50 kW;

 oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, ~~9) turbiny gazowe;;~~

 odazotownie, mieszalnie; 10) aparatura kontrolno – pomiarowa, urządzenia sterowania do

3) urządzenia do magazynowania paliw gazowych; urządzeń, instalacji i sieci wymienionych w pkt. 1 – 9;

~~4) sieci gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi~~, ~~11). urządzenia i instalacje do skraplania gazu ziemnego~~;

 ~~stacje gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, w tym punkty~~ ~~12) urządzenia i instalacje do regazyfikacji skroplonego gazu~~

 ~~gazowe)~~; ~~ziemnego~~;

 ~~5) sieci gazowe o ciśnieniu wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi, stacje~~ ~~13) instalacje do tankowania sprężonego gazu ziemnego~~;

 ~~gazowe, zespoły gazowe na przyłączu, tłocznie gazu~~); ~~14) instalacje do tankowania skroplonego gazu ziemnego~~;

 6) urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa; ~~15) urządzenia techniki wojskowej lub uzbrojenia~~.

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………

\* - zaznaczyć właściwe

 Przewodniczący

Wynik egzaminu przyjmuję Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego Zespołu Egzaminacyjnego

 do wiadomości

 …………………………………….

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

 (podpis egzaminowanego) .. ………..…………………………..

Wydano świadectwo **„E” nr E / ………../ 051 / 25** , ważne do dnia ……….…………………………

Sekretarz Komisji …………………………………….