

Pieczęć pracodawcy (gdą jest wnioskodawcą)

Miejscowość..... dnia.....20..... r.

Komisja Kwalifikacyjna nr 151 przy Warmińsko-Mazurskim Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie ul. Mickiewicza 5, tel. 089 527 67 62, kom. 507 123 987

WNIOSEK

o sprawdzenie posiadanych kwalifikacji przez osobę zajmującą się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających i zużywających energię elektryczną na stanowisko EKSPLOATACJI

Nazwisko i imię _____ Data urodzenia _____

Miejsce urodzenia _____

PESEL

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

Rodzaj dokumentu tożsamości _____ seria i numer dokumentu tożsamości _____

(w przypadku braku numeru PESEL)

Adres zamieszkania

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

Ulica _____

Adres koresp.

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

Ulica _____

Numer telefonu _____ oraz e-mail _____

Nazwa i adres zakładu pracy _____

Wykształcenie _____

(tytuł zawodowy)

Posiadane kwalifikacje _____

(wynikające z załączonych dokumentów)

Przebieg pracy zawodowej _____

(związany z kwalifikacjami objętymi wnioskiem)

Zawód wykonywany _____

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień

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

- Kotły parowe oraz wodne na paliwa stałe, płynne i gazowe, o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
- Sieci i instalacje ciepłne wraz z urządzeniami pomocniczymi, o przesyłaniu ciepła wyższym niż 50 kW;
- Turbiny parowe oraz wodne o mocy wyższej niż 50 kW, wraz z urządzeniami pomocniczymi;
- Przemysłowe urządzenia odbiorcze pary i gorącej wody, o mocy wyższej niż 50 kW;
- Urządzenia, wentylacji, klimatyzacji i chłodnicze, o mocy wyższej niż 50 kW;
- Pompy, ssawy, wentylatory i dmuchawy, o mocy wyższej niż 50 kW;
- Sprężarki o mocy wyższej niż 20 kW oraz instalacje sprężonego powietrza i gazów technicznych;
- Urządzenia do składowania, magazynowania i rozładunku paliw, o pojemności składowania odpowiadającej masie ponad 100 Mg,
- Piece przemysłowe o mocy wyższej niż 50 kW;
- Aparatura kontrolno-pomiarowa i urządzenia automatycznej regulacji do urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1-9.

Zakres obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku - podkreślić:

- a) obsługa b) konserwacja c) remont lub naprawa e) montaż lub demontaż d) kontrolno-pomiarowe

Uwaga 1. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany jest w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. (Dz.U. nr 89, poz. 828)

Uwaga 2. Na egzamin należy zgłosić się z:

- Dokumentem potwierdzającym tożsamość (dowód osobisty, prawo jazdy, paszport);
- Wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych;
- Kopiami dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe:
 - świadectwo lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego/ świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikację zawodowe/ certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy/ świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski – w zawodach, w których nauczanie obejmuje treści związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci lub
 - świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci lub zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez tą szkołę, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116) potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci.
- Zaświadczeniem wystawionym przez pracodawcę, potwierdzającym doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabywanie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci;*
- Potwierdzeniem uiszczenia opłaty.

* Dokumenty do wyboru

kierownik zakładu pracy lub osoba wnioskująca

Uwaga 3. Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu wykonania zawartej ze mną umowy, przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewni spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez W-M ZDZ, w celu przekazywania mi informacji o zbliżającym się terminie utraty ważności uprawnień, wraz z informacją o możliwości jego odnowienia.

 TAK

 NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zebranych podczas realizacji usług w W-M ZDZ w celach archiwizacyjnych, dzięki czemu będę mógł uzyskać duplikaty dokumentów (zaświadczeń, uprawnień, itp.).

 TAK

 NIE

Otrzymałem i zapoznałem się ze szczegółową tematyką egzaminu

osoba wnioskująca

