

Data wpływu:

(F-ra) Data wpłaty: :

Nr ewidencyjny **D** / / **421** / **26**



POMORSKA RADA FEDERACJI STOWARZYSZEŃ NAUKOWO TECHNICZNYCH NOT w GDAŃSKU
80-850 Gdańsk ul. Rajska 6
KOMISJA KWALIFIKACYJNA Nr 421 / 123 / 22 / 21

WNIOSEK
O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU DOZORU – GRUPA 3
WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko i imię Nr PESEL:

Legitymujący się w czasie egzaminu dokumentem dow. osob. paszport *) nr:

Data i miejsce urodzenia: --

Adres miejsca zamieszkania: -

Adres poczty elektronicznej Nr telefonu**:

Nazwa i adres pracodawcy:

Wykształcenie: Wykonywany zawód
(tytuł zawodowy)

Przebieg pracy zawodowej związanej ze składanym wnioskiem.....
(od, do, nazwa zakładu pracy)

Dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji związanych ze składanym wnioskiem.....

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:
(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z dnia 01.07.2022 r. Dz.U. 2022 poz. 1392 zał. 2)

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, rozkładanie paliw gazowych, urządzenia przeróbki gazu ziemnego, oczyszczalnie gazu, rozprężalnie i rozlewnie gazu płynnego, odazotownie, mieszalnie;
3. urządzenia do magazynowania paliw gazowych;
4. sieci gazowe 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.

Eksploatacja urządzeń, instalacji i sieci w zakresie wykonywania czynności:
 obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowych *).

Oświadczam, że (należy zaznaczyć odpowiednie poniższe punkty) :

- zapoznałem się z Polityką Prywatności PRFSNT NOT w Gdańsku dotyczącą postępowania kwalifikacyjnego w sprawie stwierdzania kwalifikacji osób zajmujących się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (na stanowiskach Eksploatacji i Dozoru gr 1, 2 i 3) z dnia 02.07.2022r.,
- znana jest mi wiedza, iż podanie we wniosku danych osobowych (za wyjątkiem telefonu kontaktowego) jest niezbędne w celu przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego określonego w Rozporządzeniu Ministra Klimatu i Środowiska 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,
- podając numer telefonu, wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji jak również kontaktu wyłącznie w związku ze złożonym wnioskiem sprawdzającym kwalifikacje.

①②③...Zaznaczyć właściwy punkt

* niepotrzebne skreślić

** dane nie wymagane

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczętka)

.....
(podpis wnioskodawcy, pieczętka)

