



(pieczęć zakładu pracy)

## WNIOSEK O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH w zakresie GRUPY 2

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 28 kwietnia 2003 r. (Dz. U. nr 89, poz. 828 i nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. nr 141, poz. 1189)

1. Imię i nazwisko ..... PESEL .....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Dokument tożsamości (rodzaj, seria, numer).....
4. Adres zamieszkania .....
5. Wykształcenie .....
6. Przebieg pracy zawodowej .....
7. Wykonywany zawód .....

8. Rodzaj wnioskowanych uprawnień na stanowisku: **dozoru, eksploatacji** (niepotrzebne skreślić)

w zakresie: **a) obsługi, b) konserwacji, c) remontów, d) montażu, e) kontrolno-pomiarowym**  
(niepotrzebne skreślić)

dla następujących urządzeń, instalacji i sieci, przy których eksploatacji jest wymagane posiadanie kwalifikacji:

### **Grupa 2. Urządzenia wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające ciepło oraz inne urządzenia energetyczne** (zaznaczyć odpowiednie urządzenia oraz podać ich opis i cechy charakterystyczne):

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

9. Nazwa i adres pracodawcy .....

10. Wykaz posiadanych świadectw kwalifikacyjnych .....

11. Należność za egzamin w kwocie **225 zł** (dwieście dwadzieścia pięć złotych) przekazano w dniu .....  
przelewem na konto nr **22 1090 2402 0000 0006 1000 7882** (Santander Bank Polska SA Oddział 2 we Wrocławiu)



## PROTOKÓŁ Z EGZAMINU NR .....

Imię i nazwisko ..... PESEL .....

Tożsamość sprawdzono na podstawie dokumentu (rodzaj, seria, nr) .....

Przeprowadzono egzamin na sprawdzenie wymagań kwalifikacyjnych dla następujących rodzajów instalacji i urządzeń, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 28 kwietnia 2003 r. (Dz. U. nr 89, poz. 828 i nr 129, poz. 1184 oraz z 2005 r. nr 141, poz. 1189).

Grupa	Punkt	Nazwa urządzenia lub instalacji	Cechy charakterystyczne (temp., ciśn., moc itp.)	Wynik egzaminu (pozytywny lub negatywny)

W wyniku egzaminu stwierdza się, że egzaminowany ma kwalifikacje do zajmowania się eksploatacją instalacji i urządzeń, dla których wynik egzaminu jest pozytywny, z ograniczeniami podanymi w tabeli na stanowisku **dozoru/eksploatacji** *(niepotrzebne skreślić)*

w zakresie: **obsługi/konserwacji/remontów/montażu/kontrolno-pomiarowym** *(niepotrzebne skreślić)*

INNE UWAGI I OGRANICZENIA .....

CZŁONKOWIE ZESPOŁU  
EGZAMINACYJNEGO

PRZEWODNICZĄCY ZESPOŁU  
EGZAMINACYJNEGO

.....

.....

Wystawiono świadectwo kwalifikacyjne nr .....

Potwierdzenie  
odbioru świadectwa

SEKRETARZ KOMISJI  
EGZAMINACYJNEJ

.....

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w zakresie prowadzenia działalności statutowej przez Polskie Zrzeszenie Inżynierów i Techników Sanitarnych z siedzibą w Warszawie (00-043), ul. Czackiego 3/5 (e-mail: biuro@pzits.pl) i jego organy (zgodnie ze Statutem PZITS oraz art. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.). Oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz zostałem poinformowany o prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, o prawie żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia oraz o prawie do sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Podane przeze mnie dane nie będą udostępniane bez mojej wiedzy i zgody oraz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji czy profilowaniu. Mam prawo złożenia skargi do organu nadzoru ochrony danych osobowych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis zainteresowanego