



(pieczętka zakładu pracy)

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE WYMAGAŃ KWALIFIKACYJNYCH
osób zajmujących się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci
w GRUPIE 1 na stanowisku DOZORU**

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Klimatu i Środowiska z 1 lipca 2022 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. z 2022 r., poz. 1392).

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Numer PESEL albo rodzaj i numer dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemców, którzy nie mają numeru PESEL
4. Adres zamieszkania
- 4a. Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania
5. Adres poczty elektronicznej (e-mail)
6. Wykształcenie
7. Kwalifikacje
8. Przebieg pracy zawodowej
-
9. Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień na stanowisku DOZORU w zakresie:

obsługi – konserwacji – remontu lub naprawy – montażu lub demontażu – czynności kontrolno-pomiarowych
(niepotrzebne skreślić) następujących urządzeń, instalacji i sieci:

Grupa 1. Urządzenia, instalacje i sieci energoelektryczne wytwarzające, magazynujące, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną (zaznaczyć odpowiednie urządzenia w tabelce poniżej):

1. Urządzenia prądowców przyłączone do sieci przesyłowej lub dystrybucyjnej energii elektrycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego
2. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym nie wyższym niż 1 kV
6. Zespoły prądowców o mocy wyższej niż 50 kW
11. Elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym
13. Aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w punktach 1, 2, 6, 11

10. Należność za egzamin w kwocie **466,60 zł** (czterysta sześćdziesiąt sześć zł 60 gr) przekazano w dniu przelewem na konto PZITS nr **22 1090 2402 0000 0006 1000 7882** (Santander Bank Polska SA we Wrocławiu).

.....
podpis składającego wniosek

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 przy ul. T. Czackiego 3/5. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 7A do Polityki Ochrony Danych Osobowych (<http://pzits.pl/7a/>).

.....
data i podpis egzaminowanego