

(nazwa zakładu pracy lub wnioskodawcy)

..... dnia .....20....r.

Nr NIP .....

STOWARZYSZENIE  
ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO  
W POZNANIU  
Komisja Kwalifikacyjna **Nr 374**  
z siedzibą w Lesznie  
ZDZ Centrum Kształcenia, ul. Krótka 5  
Tel. 529-25-21, 520-38-29, fax 529-36-59

## WNIOSEK - E3 – D3

### O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI DLA OSÓB ZATRUDNIONYCH NA STANOWISKU **EKSPLLOATACJI - DOZORU**

Nr ewid. PESEL

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dokument Tożsamości

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nazwisko i imię.....Telefon.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania .....

Wykształcenie zawodowe i specjalność .....

Stanowisko i liczba lat pracy przy n/w urządzeniach .....

Sprawdzenie kwalifikacji w zakresie **Eksplloatacji - Dozoru** (Rozporządzenie Min. Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r. Dz. U. Nr 89 poz. 828 i Nr 129, poz.1184 oraz z 2005r. Nr 141, poz.1189) - **osób:**  
**obsługi – konserwacji – remontów – montażu – kontrolno-pomiarowym.**

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

4. Sieci gazowe rozdzielcze o ciśnieniu nie wyższym niż 0,5 MPa (gazociągi i punkty redukcyjne, stacje gazowe)
6. Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu nie wyższym niż 5 kPa
7. Urządzenia i instalacje gazowe o ciśnieniu powyżej 5 kPa
8. Przemysłowe odbiorniki paliw gazowych o mocy powyżej 50 kW
10. Aparatura kontrolno– pomiarowa, urządzenia sterowania do sieci, urządzeń i instalacji wymienionych w pkt 1–9

#### **UWAGI:**

1. Podstawowy zakres wymagań kwalifikacyjnych podany w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003r. (Dz. U. Nr 89, poz. 828 i Nr 129, poz.1184 oraz z 2005r.Nr141, poz..1189).
2. Na egzamin należy zgłosić się z dowodem osobistym, wykazem posiadanych świadectw kwalifikacyjnych i potwierdzeniem uiszczenia opłaty.
3. Zakład Doskonalenia Zawodowego jako administrator danych, informuje iż podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu rejestracji uczestnika na egzaminie. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do prawidłowej realizacji zadań związanych z egzaminem, a także zgodnie z innymi/powiązanyymi przepisami prawa. Administrator Danych powołał Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adres e-mail: [iodo@zdz.com.pl](mailto:iodo@zdz.com.pl). Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych – ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Dane mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa. Podane dane będą przetwarzane na zasadzie dobrowolności ich podania – zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....  
( potwierdzenie wniosku )