

.....
pieczęć pracodawcy, jeśli jest wnioskodawcą

.....
miejsowość i data wpływu wniosku

Grupa 1
EKSPLOATACJA

103/..... /2026
nr ewidencyjny – wypełnia
Komisja Kwalifikacyjna



KOMISJA KWALIFIKACYJNA NR 103
przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55
tel. 41 366 49 71

WNIOSEK

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

(postawa prawna: Rozporządzenie Ministra Klimatu i Środowiska z 1 lipca 2022 r. (Dz. U., poz.1392))

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia - - Miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania: Kod pocztowy - Poczta
Miejscowość/ulica Nr budynku Nr lokalu
4. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyższy adres)
5. Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada) i nr telefonu
6. Nr PESEL lub rodzaj i nr dokumentu tożsamości, jeśli brak PESEL
7. Wykształcenie, tytuł zawodowy, kwalifikacje
8. Przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem:

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:*

GRUPA 1. Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne wytwarzające, przetwarzające, przesyłające i zużywające energię elektryczną:

1.	Urządzenia prądotwórcze 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.
3.	Urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu znamionowym wyższym niż 1 kV.
4.	Zespoły prądotwórcze o mocy wyższej niż 50 kW.
5.	Urządzenia elektrotermiczne.
6.	Urządzenia do elektrolizy.
7.	Sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego.
8.	Elektryczna sieć trakcyjna.
9.	Elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwybuchowym.
10.	Aparatura kontrolno-pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt.: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.*

Rodzaj i zakres wnioskowanych uprawnień:*

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

Otrzymałem zakres tematyki egzaminu oraz informację o miejscu i terminie egzaminu.

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. Kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie/tytuł zawodowy lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przebieg pracy zawodowej związanej z kwalifikacjami objętymi wnioskiem.
2. Potwierdzenie uiszczenia opłaty.

W związku ze złożonym wnioskiem o sprawdzenie kwalifikacji przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą: 25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych : iod@zdz.kielce.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w egzaminie potwierdzającym kwalifikacje przed Komisją Kwalifikacyjną nr 103 przy Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Kielcach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od dnia wydania świadectwa kwalifikacyjnego.
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do sprzeciwu, prawo do ograniczenia przetwarzania.
7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przystąpienia do egzaminu.

.....
data i czytelny podpis osoby egzaminowanej

*niepotrzebne skreślić

