

.....  
pieczęć pracodawcy, jeśli jest wnioskodawcą

.....  
miejsowość i data wpływu wniosku

**Grupa 3**

**DOZÓR**

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 gazowych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających, magazynujących i zużywających paliwa gazowe na stanowisku DOZORU

(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 (jeżeli inny niż powyższy adres) .....
5. Adres poczty elektronicznej (jeżeli 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 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, rozkładnie 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, 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

....., dnia .....  
miejsce egzaminu

pieczęć komisji kwalifikacyjnej

**PROTOKÓŁ nr ...../2026**  
**z egzaminu sprawdzającego zakres wymaganej wiedzy niezbędnej do uzyskania kwalifikacji**  
**na stanowisku DOZORU**

Imię i nazwisko egzaminowanego

**I. Wynik egzaminu ze znajomości niżej wymienionej tematyki:**

Lp.	Tematyka egzaminu	Wynik egzaminu*
1.	Przepisy dotyczące przyłączenia urządzeń i instalacji do sieci, dostarczania paliw i energii oraz prowadzenia ruchu i eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci.	pozytywny/negatywny
2.	Przepisy i zasady postępowania przy programowaniu pracy urządzeń, instalacji i sieci, z uwzględnieniem zasad racjonalnego użytkowania paliw i energii.	pozytywny/negatywny
3.	Przepisy dotyczące eksploatacji oraz wymagań w zakresie prowadzenia dokumentacji technicznej i eksploatacyjnej urządzeń, instalacji i sieci.	pozytywny/negatywny
4.	Przepisy dotyczące budowy urządzeń, instalacji i sieci oraz normy i warunki techniczne, jakim powinny odpowiadać te urządzenia, instalacje i sieci.	pozytywny/negatywny
5.	Przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej, z uwzględnieniem udzielania pierwszej pomocy oraz wymagań ochrony środowiska.	pozytywny/negatywny
6.	Zasady postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i ochrony środowiska.	pozytywny/negatywny
7.	Zasady postępowania w razie awarii lub innego zagrożenia bezpieczeństwa ruchu urządzeń przyłączonych do sieci.	pozytywny/negatywny
8.	Zasady dysponowania mocą urządzeń i instalacji przyłączonych do sieci.	pozytywny/negatywny
9.	Zasady i warunki wykonywania prac dotyczących obsługi, konserwacji, remontu, montażu oraz czynności kontrolno-pomiarowych.	pozytywny/negatywny
<b>Ogólny wynik egzaminu</b>		<b>pozytywny/negatywny</b>

**II. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia/nie spełnia\*** wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **dozoru** w zakresie: **obsługi, konserwacji, remontu lub naprawy, montażu lub demontażu, kontrolno-pomiarowym\*** dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci:

1. Urządzenia do produkcji paliw gazowych, generatory gazu.
2. Urządzenia do przetwarzania i uzdatniania paliw gazowych, rozkładnie 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, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.\*

**Zapoznałem/am się z zakresem przyznanego mi świadectwa kwalifikacyjnego:** .....  
podpis osoby egzaminowanej

**III. Sprawdzone tożsamość osoby egzaminowanej na podstawie dokumentu tożsamości o poniższych danych:**

Nr PESEL

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości, jeśli egzaminowany nie posiada PESEL-u

**IV. Podpisy zespołu egzaminacyjnego:**

Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego:

Członkowie zespołu egzaminacyjnego:

.....

.....

.....

**V. Wydano świadectwo kwalifikacyjne nr D/...../103/26 ważne do dnia .....**

.....  
pokwitowanie odbioru świadectwa lub zgodnie z rejestrem

\*niepotrzebne skreślić