

.....
(Pieczęć firmowa wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że pracownik:

nr PESEL *) ur. dn.
(imię i nazwisko)

- jest osobą upoważnioną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Energii z dnia 28 sierpnia 2019r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy urządzeniach energetycznych.
- został przeszkolony zgodnie z zasadami organizacji i wykonywania prac pod napięciem oraz technologiami PPN określonymi w:
 - Procedurze Prac Pod Napięciem przy urządzeniach elektroenergetycznych w ENEA Operator sp. z o.o. **)
 - Procedurze Prac Pod Napięciem w sieciach napowietrznych 15 i 20 kV w ENEA Operator sp. z o.o. **)
- został zapoznany z obowiązkiem informacyjnym ENEA Operator sp. z o. o., któremu zostały przekazane dane osobowe w celu wydania Certyfikatu PPN/Upoważnienia PPN**)

Dołączam kopie: aktualnego orzeczenia lekarskiego pracownika o zdolności do wykonywania pracy w technologiach pod napięciem i pracy na wysokości) oraz aktualnego Świadectwa Kwalifikacyjnego E/D**) pracownika.**

.....
(Data)

.....
(Pieczęć i podpis pracodawcy)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Oświadczam, że zapoznałem się z aktualną treścią Instrukcji Organizacji Bezpiecznej Pracy przy urządzeniach elektroenergetycznych w ENEA Operator sp. z o.o. oraz z treścią zasad organizacji i wykonywania prac pod napięciem, oraz technologiami PPN określonymi w:

- Procedurze Prac Pod Napięciem przy urządzeniach elektroenergetycznych w ENEA Operator sp. z o.o. **)
- Procedurze Prac Pod Napięciem w sieciach napowietrznych 15 i 20 kV w ENEA Operator sp. z o.o. **)

i zawarte w nich postanowienia przyjmuję do ścisłego przestrzegania.

Ponadto oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany przez ENEA Operator sp. z o.o. o przysługujących mi z tytułu przetwarzania moich danych osobowych prawach, o celu przetwarzania danych osobowych, kim jest administrator moich danych osobowych, oraz o ewentualnych odbiorcach moich danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie orzeczenia lekarskiego o zdolność do wykonywania pracy w technologiach pod napięciem i pracy na wysokości) oraz świadectwa Kwalifikacyjnego E/D**) przez ENEA Operator sp. z o.o. 60-479 Poznań ul Strzeszyńska 58. Jednocześnie przekazuję kopie ww. dokumentów.**

.....
(Data)

.....
(Podpis czytelny pracownika)

*) W przypadku braku nr PESEL podać nazwę, serię i nr dokumentu tożsamości.

**) Niepotrzebne skreślić