

Nazwa kwalifikacji: **Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w jednostkach organizacyjnych**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.32**

Numer zadania: **01**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę  
z numerem PESEL i z kodem  
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A.32-01-15.01**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2015  
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

Układ graficzny © CKE 2015

**Instrukcja dla zdającego**

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
  - swój numer PESEL\*,
  - symbol cyfrowy zawodu,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 7 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

***Powodzenia!***

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

## Zadanie egzaminacyjne

Ustal prognozy wielkości produkcji Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BIT w roku 2015, metodą średniej arytmetycznej trzelementowej, na podstawie obserwacji popytu z trzech miesięcy bezpośrednio poprzedzających miesiąc prognozy. Uzyskane wyniki wpisz do *Formularza wielkości produkcji i ilości odpadów*.

Oblicz ilość odpadów wytwarzanych w poszczególnych miesiącach pierwszego kwartału oraz planowaną ilość odpadów, w oparciu o ustalone prognozy produkcji, w pozostałych miesiącach roku 2015. Uzyskane wyniki wpisz do *Formularza wielkości produkcji i ilości odpadów*.

Wypełnij *Kartę przekazania odpadu* za luty 2015 roku oraz *Deklarację o ilości wytwarzanych odpadów*.

### Informacje dotyczące odpadów

Przedsiębiorstwo Produkcyjne BIT przekazuje odpady Przedsiębiorstwu Recyklingowemu REC jeden raz w miesiącu, otrzymując potwierdzenie w karcie przekazania odpadu.

Przedsiębiorstwo BIT wnioskuje również o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling.

Zgodnie z przepisami prawa przedsiębiorstwa są zobowiązane do składania corocznie, w Urzędzie Marszałkowskim, deklaracji o ilości wytwarzanych odpadów. Deklarację należy składać na formularzu do sporządzenia i przekazywania zbiorczego zestawienia danych o rodzajach i ilości odpadów w terminie do 15 marca roku następującego po roku sprawozdawczym.

Dane Przedsiębiorstwa Produkcyjnego BIT	ul. Słoneczna 67, 62-800 Kalisz Województwo: wielkopolskie Gmina: Kalisz tel./fax.: (62) 876-23-65 NIP: 618-000-20-33 REGON: 250855789  Pracownik: Janusz Sałata
Dane Przedsiębiorstwa Recyklingowego REC	ul. Złota 15, 62-800 Kalisz NIP: 618-001-33-11 REGON: 250658321  Pracownik: Maciej Kusiński
Dane Przedsiębiorstwa Transportowego TRAC – transportujący odpady	ul. Polna 17, 62-800 Kalisz NIP: 618-002-15-25 REGON: 250765328  Kierowca: Jan Piotrowski Nr rejestracyjny pojazdu: PK 6789
Data przekazania odpadów	01.03.2015
Nr karty przekazania odpadów	3/2015
Rodzaj prowadzonej działalności zgodnie z PKD	22.21.Z, 22.22.Z
Data sporządzenia deklaracji	01.03.2015
Decyzja w zakresie wytwarzania odpadów	Nr decyzji: 65.78.234.2010, z dnia: 23.11.2010 wydana przez Starostę Powiatu Kaliskiego, termin obowiązywania decyzji: od 01.12.2010 do 31.12.2015
Data rozpoczęcia działalności	01.12.2010
Ilość odpadów wytworzonych w roku 2014: tworzywa sztuczne 16 01 19	280 ton

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- prognoza wielkości produkcji oraz wyliczone ilości odpadów – wypełniony Formularz wielkości produkcji i ilości odpadów
- Karta przekazania odpadu
- Deklaracja o ilości wytwarzanych odpadów

**Formularz wielkości produkcji i ilości odpadów**

Miesiąc	Wielkość produkcji		Ilość odpadów	
	rzeczywista [t]	prognozowana [t]	rzeczywista [t]	prognozowana [t]
styczeń	1 500	-		-
luty	1 400	-		-
marzec	1 300	-		-
kwiecień	-		-	
maj	-		-	
czerwiec	-		-	
lipiec	-		-	
sierpień	-		-	
wrzesień	-		-	
październik	-		-	
listopad	-		-	
grudzień	-		-	

**Uwaga!**

**Wyliczone prognozy należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.**

Na każdą tonę wyrobu gotowego przypada 20 kg odpadów poprodukcyjnych zaklasyfikowanych jako tworzywa sztuczne o kodzie 16 01 19.

## Karta przekazania odpadu

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty <sup>1)</sup>	Rok kalendarzowy
Posiadacz odpadów, który przekazuje odpad <sup>2,3)</sup>	Transportujący odpad <sup>2,4)</sup>	Posiadacz odpadów, który przejmuje odpad <sup>2)</sup>	
Adres <sup>5)</sup>	Adres <sup>5,6)</sup>	Adres <sup>5)</sup>	
Nr REGON <sup>6)</sup>	Nr REGON <sup>6, 7)</sup>	Nr REGON <sup>6)</sup>	
Miejsce przeznaczenia odpadów <sup>8)</sup>			
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad <sup>9)</sup> <b>NIE DOTYCZY</b>			
Wnioskuje o wydanie dokumentu potwierdzającego odzysk lub recykling <sup>10)</sup>		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Kod odpadu <sup>11)</sup>	Rodzaj odpadu <sup>11)</sup>		
Data/miesiąc <sup>12,13)</sup>	Masa przekazanych odpadów [Mg] <sup>14)</sup>	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy <sup>7,15)</sup>	
Potwierdzam przekazanie odpadu	Potwierdzam wykonanie usługi transportu <sup>4,6)</sup>	Potwierdzam przejęcie odpadu	
data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	data, pieczęć i podpis	

### Objaśnienia:

- 1) Numer nadawany jest przez posiadacza odpadów, który przekazuje odpad.
- 2) Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu.
- 3) W przypadku odpadów komunalnych do wypełnienia karty przekazania odpadu jest obowiązany przedsiębiorca, który uzyskał zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie odbierania odpadów od właścicieli nieruchomości, o którym mowa w ustawie z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2005 r. Nr 236, poz. 2008, z późn. zm.) lub gminna jednostka organizacyjna, o której mowa w tej ustawie.
- 4) Dotyczy przedsiębiorcy transportującego odpady, niebędącego posiadaczem odpadów, działającego na zlecenie innego posiadacza odpadów, który zlecił mu wykonanie usługi transportu odpadów.
- 5) Adres zamieszkania lub siedziby podmiotu.
- 6) O ile posiada.
- 7) W przypadku, gdy odpad jest transportowany kolejno przez dwóch lub więcej prowadzących działalność w zakresie transportu odpadów, w oznaczonych rubrykach należy podać wymagane dane i podpisy wszystkich transportujących odpad z zachowaniem kolejności transportowania odpadu.
- 8) Adres miejsca odbioru odpadu, pod który należy dostarczyć odpad, wskazany przez posiadacza odpadu transportującemu odpady.
- 9) Dotyczy stacji demontażu w przypadku przekazywania odpadów powstałych w wyniku demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji.
- 10) Dotyczy dokumentów wystawianych przez prowadzących odzysk lub recykling na podstawie ustawy z dnia 11 maja 2001 r. o obowiązkach przedsiębiorców w zakresie gospodarowania niektórymi odpadami oraz o opłacie produktowej (Dz. U. Nr 90, poz. 607, z późn. zm.).
- 11) Zgodnie z katalogiem odpadów stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206).
- 12) W przypadku odpadów niebezpiecznych podać datę przekazania odpadu.
- 13) Karta może być stosowana jako jednorazowa karta przekazania odpadu lub jako zbiorcza karta przekazania odpadu, obejmująca odpad danego rodzaju przekazywany łącznie w czasie jednego miesiąca kalendarzowego, za pośrednictwem tego samego transportującego odpady temu samemu posiadaczowi odpadów.
- 14) Podać masę odpadów z dokładnością co najmniej do pierwszego miejsca po przecinku dla odpadów innych niż niebezpieczne; co najmniej do trzeciego miejsca po przecinku dla odpadów niebezpiecznych. **Mg (Megagram) = 1 000 kg = 1 tona**
- 15) Dotyczy odpadów niebezpiecznych.

## Deklaracja o ilości wytwarzanych odpadów

### Dział 1. Dane o posiadaczu odpadów<sup>1)</sup>

**Tabela A. Dane o posiadaczu odpadów**

Dane o posiadaczu odpadów					Rok sprawozdawczy							
Posiadacz odpadów <sup>2)</sup>					Nr rejestrowy <sup>3)</sup> <b>NIE DOTYCZY</b>							
Adres posiadacza odpadów <sup>4)</sup>												
Województwo	Miejscowość			Telefon służbowy			Faks służbowy <sup>5)</sup>					
Kod pocztowy	Ulica			Nr domu			Nr lokalu					
NIP <sup>5)</sup>				REGON <sup>5)</sup>								
Rodzaj prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD <sup>6)</sup>												
Wypełniono i załączono działy, tabele:	1	2	3	4	5		6		7	8	9	10a
	<input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B <input type="checkbox"/> Tabela C		<input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tabela A <input type="checkbox"/> Tabela B
Łączna liczba załączników												
Dane osoby sporządzającej zbiorcze zestawienie danych												
Imię					Nazwisko							
Telefon służbowy <sup>5)</sup>			Faks służbowy <sup>5)</sup>			E-mail służbowy <sup>5)</sup>						
Data			Podpis sporządzającego			Podpis i pieczętka posiadacza odpadów						

**Tabela B. Dane o miejscu prowadzenia działalności oraz o decyzjach<sup>7)</sup>**

Miejsce prowadzenia działalności <sup>8)</sup>				
Województwo		Gmina		Miejscowość
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Decyzje				
Decyzja w zakresie gospodarki odpadami	Znak decyzji	Data wydania <sup>9)</sup> decyzji	Termin obowiązania decyzji <sup>6)</sup>	Organ wydający decyzję
Wytwarzanie odpadów				
Zbieranie odpadów				
Odzysk				
Unieszkodliwianie odpadów				
Odbieranie odpadów komunalnych				
Rodzaj prowadzonej działalności <sup>10)</sup>				
W <input type="checkbox"/>	Zb <input type="checkbox"/>	Od <input type="checkbox"/>	Un <input type="checkbox"/>	Ok <input type="checkbox"/>
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności <sup>9, 11)</sup>				
Data zakończenia prowadzenia działalności (jeśli dotyczy) <sup>9, 11)</sup>				

### Dział 2. Zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilościach wytworzonych odpadów<sup>12)</sup>

I.p.	Kod odpadów <sup>13)</sup>	Rodzaj odpadów <sup>13)</sup>	Masa wytworzonych odpadów [Mg] <sup>14)</sup>	
			masa odpadów	sucha masa odpadów
				<b>NIE DOTYCZY</b>

**Objaśnienia:**

- 1) Dział I wypełnia się w każdym przypadku przedkładania zbiorczego zestawienia danych.
- 2) Imię i nazwisko lub nazwa posiadacza odpadów.
- 3) Numer rejestrowy nadany prowadzącemu zakład przetwarzania przez Głównego Inspektora Ochrony Środowiska zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o zużytych sprzęcie elektrycznym i elektronicznym (Dz. U. Nr 180, poz. 1495, z 2008 r. Nr 223, poz. 1464 oraz z 2009 r. Nr 79, poz. 666 i Nr 215, poz. 1664) oraz zgodnie z art. 19 ustawy z dnia 24 kwietnia 2009 r. o bateriach i akumulatorach (Dz. U. Nr 79, poz. 666).
- 4) Należy podać adres zamieszkania lub siedziby posiadacza odpadów.
- 5) O ile posiada.
- 6) Zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), która została wprowadzona rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 oraz z 2009 r. Nr 59, poz. 489) do stosowania w statystyce, ewidencji i dokumentacji oraz rachunkowości, a także w urzędowych rejestrach i systemach informacyjnych administracji publicznej.
- 7) Należy wypełnić tabelę osobno dla każdego miejsca prowadzenia działalności, z wyjątkiem usług w zakresie budowy, rozbiórki, remontu obiektów, czyszczenia zbiorników lub urządzeń lub sprzątania, konserwacji i napraw, o których mowa w art. 3 ust. 3 pkt 22 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach.
- 8) Podać adres miejsca prowadzenia działalności w zakresie wytwarzania, zbierania, odzysku, unieszkodliwiania odpadów. W przypadku odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości należy podać województwo i gminę. W przypadku posiadania decyzji na prowadzenie działalności na terenie całego kraju lub na określonym obszarze należy wskazać adres siedziby lub miejsca zamieszkania posiadacza odpadów.
- 9) Należy podać datę w formie dd-mm-rrrr, gdzie dd oznacza dzień, mm oznacza miesiąc, rrrr oznacza rok. W przypadku rubryki „Termin obowiązywania decyzji” podać datę w formie od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr.
- 10) Zaznaczyć symbolem X rodzaj działalności, który przedsiębiorca wykonuje we własnym zakresie: W – wytwarzanie odpadów, Zb – zbieranie odpadów, Od – odzysk, Un – unieszkodliwianie odpadów, Ok – odbieranie odpadów komunalnych.
- 11) Dotyczy działalności w zakresie wytwarzania i gospodarowania odpadami.
- 12) Nie dotyczy odpadów komunalnych odbieranych od właścicieli nieruchomości przez przedsiębiorcę, który uzyskał zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie odbierania odpadów od właścicieli nieruchomości, lub gminną jednostkę organizacyjną, o których mowa w ustawie z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2005 r. Nr 236, poz. 2008, z późn. zm.).
- 13) Zgodnie z katalogiem odpadów stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206).
- 14) Z dokładnością do jednego miejsca po przecinku dla odpadów innych niż niebezpieczne, do trzech miejsc po przecinku dla odpadów niebezpiecznych.

## Miejsce na obliczenia