

Nazwa kwalifikacji: **Administrowanie dokumentacją w produkcji audiowizualnej**

Symbol kwalifikacji: **AUD.10**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

AUD.10-01-25.01-SG

## EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2025

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2019**

### 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\*,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. 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

CreativStudio Adam Pospieszalski prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą związaną z produkcją filmów reklamowych.

W imieniu właściciela firmy sporządź i wydrukuj:

- Umowę zlecenia na wykonywanie zadań służby BHP nr 1/STUDIO/2025 z Joanną Szyszkowską.
- Polecenie przelewu do rachunku nr 1/BHP/2025 wystawionego przez Joannę Szyszkowską.
- Dokument Pełnomocnictwo PEL dla Jadwigi Grudzień.
- Formularz ZUS ZZA - zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego dla Jadwigi Grudzień zatrudnionej na umowę zlecenia.

Zadanie wykonaj na przygotowanym stanowisku egzaminacyjnym, wyposażonym w komputer podłączony do drukarki sieciowej z zainstalowanym niezbędnym oprogramowaniem biurowym.

Do rozwiązywania zadania wykorzystaj pliki zapisane na pulpicie komputera w folderze *CreativStudio* zabezpieczone hasłem: *Adam\_2025*

### Uwaga:

*Gotowość do drukowania zgłoś przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego (ZN) przez podniesienie ręki. W nagłówku każdego wydruku umieść swój numer PESEL. Każdy plik wydrukuj na kartkach formatu A4. Wykonane wydruki załącz do arkusza egzaminacyjnego i pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym. Oceniona będzie tylko jedna wersja wydruku, błędne wydruki oznacz słowem BRUDNOPIS.*

### Informacje niezbędne do wykonania zadania

#### Dane identyfikacyjne CreativStudio Adam Pospieszalski

| Dane identyfikacyjne właściciela                 |                                                 |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Nazwa firmy                                      | CreativStudio Adam Pospieszalski                |
| Nazwa skrócona                                   | CreativStudio                                   |
| Imię i nazwisko właściciela                      | Adam Pospieszalski                              |
| Data i miejsce urodzenia                         | 22.04.1981 r., Warszawa                         |
| PESEL                                            | 81042233656                                     |
| NIP                                              | 8121236616                                      |
| REGON                                            | 658039870                                       |
| Adres prowadzenia działalności/do korespondencji | ul. Adama Mickiewicza 23, 21-500 Biała Podlaska |
| Gmina/pocztą                                     | Biała Podlaska                                  |
| Dane kontaktowe                                  | tel: 800900800                                  |
|                                                  | www.crativstudio.pl                             |
|                                                  | e-mail: adam-pospieszalski@com.pl               |
| Rachunek bankowy                                 | 54 9291 0001 9446 9914 9313 7568                |
|                                                  | Bank Spółdzielczy w Białej Podlaskiej           |
| Forma prawna                                     | jednoosobowa działalność gospodarcza            |

**Informacje do sporządzenia dokumentu ZUS ZZA oraz Pełnomocnictwa PEL dla Jadwigi Grudzień**

|                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                       |                    |                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Imiona i nazwisko</b>                                              |                    | Jadwiga Anna Grudzień                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Nazwisko rodowe</b>                                                |                    | Kowska                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>PESEL</b>                                                          |                    | 70032523220                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Nr dowodu osobistego</b>                                           |                    | QQT715507                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Data i miejsce urodzenia</b>                                       |                    | 25.03.1970 r.; Gdańsk                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Adres zameldowania/zamieszkania do korespondencji</b>              |                    | ul. Żelazna 9/88, 03-501 Warszawa                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Dzielnica</b>                                                      |                    | Warszawa - Wola                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Obywatelstwo</b>                                                   |                    | polskie                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Rachunek bankowy</b>                                               | <b>numer konta</b> | PL 59 9604 0005 9528 9971 3116 7866                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                       | <b>nazwa banku</b> | Bank Polski Spółka Akcyjna                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Data i miejsce zawarcia umowy</b>                                  |                    | 28.01.2025 r., Warszawa                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Rodzaj umowy</b>                                                   |                    | umowa zlecenia                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Kod wykonywanego zawodu</b>                                        |                    | 411004                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Kod tytułu ubezpieczenia</b>                                       |                    | 041100                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Oddział NFZ</b>                                                    |                    | 07R mazowiecki                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Data powstania obowiązku ubezpieczenia Zdrowotnego</b>             |                    | 29.01.2025 r.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Data sporządzenia dokumentu ZUS ZZA</b>                            |                    | data egzaminu                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Dodatkowe informacje do sporządzenia Pełnomocnictwa PEL</b>        |                    |                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Właściciel firmy który udziela pełnomocnictwa działa w imieniu</b> |                    | własnym                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Data sporządzenia dokumentu</b>                                    |                    | 01.02.2025 r.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Zakres pełnomocnictwa</b>                                          |                    | do załatwiania spraw w ZUS od 01.02.2025 r. do 01.09.2025 r.                                                                                                                                                                         |
|                                                                       |                    | do załatwiania spraw za pośrednictwem Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS) od 10.02.2025 r. do 30.09.2025 r.<br>W zakresie PUE ZUS pełnomocnictwa udzielono do ról:<br>UBEZPIECZONY<br>ŚWIADCZENIOBIORCA<br>PŁATNIK SKŁADEK |

**Uwaga:** Dokument ZUS ZZA oraz Pełnomocnictwo PEL wypełnij bez błędów i literówek oraz wypełnij tylko niezbędne pola zgodnie z zasadą sporządzania dokumentu natomiast pozostałe pola pozostaw niewypełnione.

**Dane do umowy zlecenie i polecenia przelewu na wykonywanie zadań służby BHP dla Joanny Szyszkowskiej**

| <b>Dane zleceniobiorcy Joanny Szyszkowskiej</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Imię i nazwisko wykonawcy</b>                                      | Joanna Szyszkowska                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Adres zamieszkania</b>                                             | ul. Handlowa 8, 21-500 Biała Podlaska                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Seria i numer dowodu osobistego</b>                                | YPC030293                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Numer umowy</b>                                                    | 1/STUDIO/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Data i miejsce zawarcia umowy</b>                                  | 02.01.2025 r., Biała Podlaska                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Kwota wynagrodzenia brutto</b>                                     | 5 000,00 zł (słownie: pięć tysięcy zł)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Kwota wynagrodzenia netto</b>                                      | 3950,00 zł (trzy tysiące dziewięćset pięćdziesiąt zł)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Tytuł przelewu</b>                                                 | Rachunek nr 1/BHP/2025 do umowy zlecenie nr 1/STUDIO/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Forma wypłaty wynagrodzenia</b>                                    | przelew na rachunek bankowy<br>numer konta:<br>mBank SA<br>PL 79 1370 1183 4351 9981 1920 5367                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Przedmiot umowy/zakres czynności</b>                               | Wykonywanie zadań służby bezpieczeństwa i higieny pracy, pełnienie funkcji doradczej i kontrolnej w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Częstotliwości wykonywania zadań wynikających z zawartej umowy</b> | Stosownie do potrzeb zamawiającego, nie rzadziej niż 1 raz w tygodniu, w godzinach pracy CreativStudio tj. od poniedziałku do piątku od 7.30 do 15.30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Zakres zadań z zakresu BHP</b>                                     | <ol style="list-style-type: none"><li>1. przeprowadzanie szkoleń wstępnych dla pracowników nowo przyjętych oraz szkoleń okresowych dla wszystkich pracowników z dziedziny BHP,</li><li>2. bieżące informowanie pracodawcy o stwierdzonych zagrożeniach zawodowych, wraz z wnioskami zmierzającymi do usuwania tych zagrożeń,</li><li>3. zgłaszanie wniosków dotyczących zachowania wymagań ergonomii na stanowiskach pracy,</li><li>4. opiniowanie szczególnych instrukcji dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy,</li><li>5. doradztwo w zakresie stosowania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.</li></ol>                                                                                                         |
| <b>Uprawnienia służby BHP</b>                                         | <ol style="list-style-type: none"><li>1. przeprowadzanie kontroli stanu bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przestrzegania przepisów oraz zasad w tym zakresie w zakładzie pracy i w każdym innym miejscu wykonywania pracy,</li><li>2. niezwłoczne odsunięcie od pracy pracownika zatrudnionego przy pracy wzbronionej,</li><li>3. niezwłoczne odsunięcie od pracy pracownika, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia własnego albo innych osób,</li><li>4. występowanie do pracodawcy z wnioskami o niedopuszczenie do pracy na zajmowanym stanowisku pracowników nieposiadających aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku.</li></ol> |
| <b>Termin wypłaty wynagrodzenia</b>                                   | raz w miesiącu po wystawieniu rachunku przez zleceniobiorcę w terminie 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Czas obowiązywania umowy</b><br><b>Okres wypowiedzenia umowy</b>   | 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.<br>jeden miesiąc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Kara umowna za zwłokę w realizacji przedmiotu zamówienia</b>       | 1% wartości umowy za każdy dzień zwłoki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Ilość egzemplarzy umowy</b>                                        | 3 egzemplarze w tym dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**Uwaga:** Druk umowy zlecenia i polecenie przelewu wypełnij bez błędów i literówek oraz wypełnij tylko niezbędne pola zgodnie z zasadą sporządzania dokumentu natomiast pozostałe pola pozostaw niewypełnione.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.**

**Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:**

- umowa zlecenia nr 1/STUDIO/2025 – wydruk,
- polecenie przelewu – wydruk,
- pełnomocnictwo PEL – wydruk,
- ZUS ZZA Zgłoszenie do ubezpieczeń – wydruk.





*Wypełnia zdający*

**Do arkusza egzaminacyjnego dołączam wydruki w liczbie: ..... kartek – czystopisu i ..... kartek – brudnopisu.**

*Wypełnia Przewodniczący ZN*

**Potwierdzam dołączenie przez zdającego do arkusza egzaminacyjnego wydruków w liczbie ..... kartek łącznie.**

.....  
*Czytelny podpis Przewodniczącego ZN*