|  |  |
| --- | --- |
|   | **Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego*****President of the Civil Aviation Authority*** |
| Nr sprawy *(wypełnia ULC)**SEOD No. (Filled by the CAA)* |
| Wypełnia ULC / *Filled by the CAA:* |
| Potwierdzenie wpływu ULC (POK) | Nr kancelaryjny: | Potwierdzenie wpływu LTT |
|  |  |  |
| **Dekretacja** | *Inspektor prowadzący:* |  |
| **Wysłanie AutoCAW** | *Data:* | *Podpis:* |
| **REKOMENDACJA****do wydania poświadczenia przeglądu zdatności do lotu*****Recommendation for the issue of an airworthiness review certificate***Rekomendacja do wydania poświadczenia przeglądu zdatności statku powietrznego wraz z załącznikami powinna być złożona przez Organizację PART-MG (M.A.711(b)), PART-MF (M.A.615(e)), PART-145 (145.A.75(f)) lub upoważniony personel poświadczający (M.A.901(g)) do Urzędu Lotnictwa Cywilnego.*A recommendation to conduct an aircraft’s airworthiness review together with attachments should be submitted to the Civil Aviation Authority by a PART-MG (M.A.711(b)), PART-MF (M.A.615(e)), PART-145 (145.A.75(f)) organization or authorized certifying staff (M.A.901(g).*Uwaga: Wszystkie pola w nn. rekomendacji muszą być wypełnione. Jeśli z któraś z pozycji nie ma zastosowania należy wpisać  „nie dotyczy”.*Note: All blocks In this recommendation have to be completed. If a position does not apply please write ‘not applicable’.* |
| **Rekomendacja do wydania poświadczenia przeglądu zdatności do lotu została złożona przez:***Recommendation for the issue of an airworthiness review certificate has been submitted by:* |
| A. | Organizację PART-MG (M.A.711(b)), PART-MF (M.A.615(e)), PART-145 (145.A.75(f)) / *PART-MG (M.A.711(b)), PART-MF (M.A.615(e)), PART-145 (145.A.75(f)) organization:* | Wybierz *Choose* |
| B. | Upoważniony personel poświadczający zgodnie z M.A.901(g):*The authorizes certifying staff according to M.A.901(g):* | Wybierz *Choose* |
|  |
| **A.** | **Dane organizacji CAMO/AMO, która składa rekomendację (jeśli dotyczy):***Details of the CAMO/AMO organization which is submitting the recommendation:* |
| Nazwa organizacji *Organization name:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer certyfikatu *Certificate number:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Adres *Address:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Telefon *Telephone number* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Imię i nazwisko osoby, która sporządziła rekomendację:*The name of the person making this recommendation:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Nr upoważnienia osoby, która sporządziła rekomendację: *The authorisation number of the person making this recommendation:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
|  |
| **B.** | **Dane upoważnionego personelu poświadczającego zgodnie z M.A.901(g), który składa rekomendację (jeśli dotyczy)***Details of the authorized certifying staff according to M.A.901(b), submitting the recommendation:* |
| Imię i nazwisko *The name of the person* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Nr zatwierdzenia *Approval No.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Nr licencji Part-66 *Part-66 licence number* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
|  |
| **DANE STATKU POWIETRZNEGO***Details of the aircraft:* |
| Znaki rozpoznawcze *Registration marks* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny *Aircraft Serial Number* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Typ/Model *Aircraft Type Designation* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Kategoria SP *Aircraft Category* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Certyfikowana MTOM (kg) *Certified MTOM (kg)* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Posiadacz certyfikaty typu *Type certificate holder* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Producent *Aircraft manufacturer* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Całkowita liczba godzin lotu w dniu przeglądu zdatności do lotu*Total flight hours on the day of airworthiness review* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Całkowita liczba cykli w dniu przeglądu zdatności do lotu*Total flight cycles on the day of airworthiness review* | Wprowadzić tekst *Enter text* |

|  |
| --- |
| **DANE WŁAŚCICIELA STATKU POWIETRZNEGO***Details of aircraft owner*  |
| Nazwy właścicieli, adresy oraz telefony*Name of owners, addresses, telephone numbers*Wprowadzić tekst / Enter text. |
|  |  |
| **DANE UŻYTKOWNIKA STATKU POWIETRZNEGO***Details of aircraft operator* |
| Nazwy użytkowników, adresy oraz telefony*Name of users, addresses, telephone numbers*Wprowadzić tekst / Enter text. |
|  |  |
|  | **Silnik nr** Wybierz / *Choose**Engine No.* | **Silnik nr** Wybierz / *Choose**Engine No.* |
| Typ/Model / *Type/Model* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny / *Serial number* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Data ostatniej naprawy głównej*Date of the last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od początku eksploatacji lub od ostatniej naprawy głównej*Hours since manufacture or last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| W przypadku większej liczby silników należy dołączyć dodatkową stronę z danymi dotyczącymi pozostałych silników.*If a larger number of engines please attach and additional page with details on the remaining engines.* |
|  |  |
|  | **Śmigło nr** Wybierz / *Choose**Propeller No.*  | **Śmigło nr** Wybierz / *Choose**Propeller No.*  |
| Typ/Model /*Type/Model* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny / *Serial number* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Data ostatniej naprawy głównej*Date of the last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od początku eksploatacji lub od ostatniej naprawy głównej*Hours since manufacture or last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| W przypadku większej liczby śmigieł należy dołączyć dodatkową stronę z danymi dotyczącymi pozostałych śmigieł.*If a larger number of propellers please attach and additional page with details on the remaining propellers* |
|  |
| **Przekładnia główna** (dotyczy śmigłowców)*Main gearbox (applicable to helicopters)* |
| Typ/Model / *Type/Model* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer seryjny / *Serial number* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od początku eksploatacji lub od ostatniej naprawy głównej*Hours since manufacture or last overhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Godziny od ostatnie naprawy głównej*Hours since of the last ovrhaul* | Wprowadzić tekst *Enter text* |

|  |
| --- |
| **Wykonywane operacje lotnicze:***Aircraft operations:* |
| Czy SP jest wykorzystywany do zarobkowego przewozu lotniczego?*Is the aircraft engaged in commercial air transport?* | Wybierz *Choose* |
| Nazwa przewoźnika / *Name of operator* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer AOC / *AOC No.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Czy SP jest wykorzystywany do usług lotniczych?*Is the aircraft engaged in aerial works?* | Wybierz *Choose* |
| Nazwa organizacji / *Name of organization* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer AWC / *AWC No.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Czy SP jest wykorzystywany do szkolenia lotniczego?*Is the aircraft used for flight training?* | Wybierz *Choose* |

|  |
| --- |
| **Informacje dodatkowe dotyczące importu SP spoza UE***Additional information concerning the import of the a/c from outside of the EU.* |
| Poprzednie znaki rozpoznawcze:*Previous registration marks:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Eksportowe Świadectwo Zdatności do lotu:*Export Airworthiness Certificate* | Data:*Date:* | Data *Date* | Numer:*Reference No:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Państwo Produkcji*State of manufacture* | Wprowadzić tekst *Enter text* |

|  |
| --- |
|  |
| **STATUS ZDATNOŚCI DO LOTU STATKU POWIETRZNEGO***Aircraft airworthiness status* |
| **Jeżeli którakolwiek z pozycji na formularzu nie może być potwierdzona proszę skontaktować się z ULC.***If any of the items in this form cannot be confirmed, please contact CAA of Poland.*Zostało potwierdzone, że aby spełnić wymóg M.A.901 (ważność świadectwa zdatności do lotu) przeprowadzono w pełni udokumentowany przegląd zdatności, i jego zapisy zostały wykonane i zachowane, tak więc ULC jest przekonany, że zagadnienia wymienione w M.A.710(a) i M.A.710(c) potwierdziły następujące szczegóły.*If any of the items in this form cannot be confirmed, please contact CAA of Poland.**It is confirmed that to satisfy the requirement for M.A.901 (the validity of the airworthiness certificate) a full documented airworthiness review of the aircraft and its records has been carried out and retained so that CAA of Poland is satisfied as to the matters specified in M.A.710 (a) & M.A.710 (c) have confirmed the following details.* |
|  |
| **Rejestracja godzin i cykli lotów***Recorded flight hours and flight cycles* |
| Potwierdzam, że właściwie zarejestrowano liczbę wylatanych godzin dla płatowca, silnika i śmigła, a także związaną z tym liczbę cykli lotów.*I confirm that airframe, engine and propeller flight hours and associated flight cycles have been properly recorded*. | Wybierz *Choose* |
|  |  |
| **Instrukcja Użytkowania w Locie (IUL) lub dokument równoważny***Flight Manual (FM) or equivalent document* |
| Proszę wpisać nr Instrukcji Użytkowania w Locie lub dok. równoważnego.*Please enter the Number of Flight Manual or equivalent document.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Proszę wpisać status ostatniej zmiany Instrukcji Użytkowania w Locie lub dokumentu równoważnego.*Please enter the Flight Manual or equivalent document latest revision status (date or issue).* | Nr zmiany: Tekst *text**Revision No:*  | Data zmiany: Data *Date**Revision date:* |
| Nr zmian tymczasowej: Tekst *text**Temporary revision No:* | Data zmiany tymcz.: Data *Date**Temp. revision date:* |
| Potwierdzam, że Instrukcja Użytkowania w Locie lub dokument równoważny, przywołany powyżej, dotyczy SP i jest dostosowany do konfiguracji statku powietrznego i odzwierciedla status ostatnich zmian.*I confirm that Flight Manual or equivalent document cited above is applicable to the aircraft configuration and reflects the latest revision status.* | Wybierz *Choose* |
|  |  |
| **Dyrektywy zdatności do lotu***Airworthiness Directives* |
| Statek powietrzny *Aircraft* |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu statku powietrznego odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.*Enter the name of NAA appropriate for the Aircraft State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.*Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu statku powietrznego zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.*I confirm that all applicable ADs issued by Aircraft State of Design have been reviewed and properly registered.* | Wybierz *Choose* |
| **Silnik** *Engine* |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu silnika odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.*Enter the name of NAA appropriate for the engine State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.*Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu silnika zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.*I confirm that all applicable ADs issued by Engine State of Design have been reviewed and properly registered.* | Wybierz *Choose* |

|  |
| --- |
| **Śmigło** *Propeller* |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu śmigła odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.*Enter the name of NAA appropriate for the propeller State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.*Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu śmigła zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.*I confirm that all applicable ADs issued by Propeller State of Design have been reviewed and properly registered.* | Wybierz *Choose* |

|  |
| --- |
| **Wyposażenie** *Equipment* |
| Podać nazwę Krajowych Władz Lotniczych państwa właściwego dla projektu typu wyposażenia odpowiedzialnych za publikację dyrektyw zdatności do lotu.*Enter the name of NAA appropriate for the Equipment State of Design responsible for issuing ADs.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez ww. władze lotnicze.*Enter the appropriate bi-weekly report reference, or the date the ADs were last checked with the NAA.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że wszystkie obowiązujące dyrektywy zdatności do lotu wydane przez państwo projektu wyposażenia zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.*I confirm that all applicable ADs issued by Equipment State of Design have been reviewed and properly registered.* | Wybierz *Choose* |

|  |
| --- |
| **EASA** |
| Podać numer odpowiedniego dwutygodniowego raportu lub datę ostatniego sprawdzenia ww. dyrektyw z wykazem dyrektyw publikowanym przez EASA.*Enter the appropriate bi-weekly reference, applicable when these EASA’s ADs were last checked.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że „dyrektywy” wydane przez EASA zostały wykonane i prawidłowo zarejestrowane.*I confirm that the ADs issued by EASA have been reviewed and properly registered.* | Wybierz *Choose* |
|  |  |
| **Program obsługi technicznej***Maintenance Program* |
| Podać numer dokumentu:*Enter the document reference number:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać numer i datę ostatniej zmiany:*Enter the latest revision number and date.* | Nr zmiany: Wprowadzić tekst *Enter text**Revision No:*  | Data zmiany: Data *Date* *Revision date:* |
| Podać datę ostatniego zatwierdzenia:*Enter the date of the latest revision approval:* | Data *Date* |
| Potwierdzam, że cała zaplanowana obsługa techniczna statku powietrznego została przeprowadzona zgodnie z zatwierdzonym programem obsługi technicznej.*I confirm that all the maintenance due on the aircraft according to the approved maintenance programme has been carried out.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że całość obsługi technicznej została zrealizowana zgodnie z przepisami Part M.*I confirm that all maintenance has been released according to Annex I Part M.* | Wybierz *Choose* |
| Dot. importu SP spoza UE: *Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:*Potwierdzam, że dokonano porównania poprzedniego programu obsługi technicznej z proponowanym lub zatwierdzonym nowym programem obsługi technicznej.*I confirm that, previous maintenance program has been compared with proposed or approved new maintenance programme.*  | Wybierz *Choose* |
| Dot. importu SP spoza UE: *Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:*Potwierdzam, że przegląd pomostowy oraz pakiet obsług określony przez CAMO został poświadczony zgodnie z przepisami Part-M.*I confirm that, the bridge check and work packages requested by CAMO were released in compliance with regulations of Part M.* | Wybierz *Choose* |
| Dot. POT zgodnego z M.A.302(h) dla SP ELA1: *Applicable to AMP compliant with M.A.302(h) for ELA1 aircraft:*Potwierdzam, że przegląd programu obsługi został przeprowadzony zgodnie z przepisami Part-M.*I confirm that, the AMP were reviewed in compliance with regulations of Part M.* | Wybierz *Choose* |
|  |
| Usterki *Defects* |
| Potwierdzam, że wszystkie stwierdzone usterki zostały naprawione lub, w stosownych przypadkach, naprawa została odłożona na późniejszy termin w kontrolowany sposób.*I confirm that all known defects have been corrected or, when applicable, deffered to a later date in a controlled manner* | Wybierz *Choose* |
|  |
| Modyfikacje i naprawy *Modifications and repairs* |
| Potwierdzam, że wszystkie modyfikacje i naprawy statku powietrznego zostały zarejestrowane i są zgodne z przepisami załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EU) nr 748/2012.*I confirm that all aircraft modifications and repairs have been recorded and are in compliance with the Part 21 Annex I to Regulation (EU) No 748/2012.* | Wybierz *Choose* |
|  |
| **Podzespoły o ograniczonej żywotności** *Service life limited components* |
| Potwierdzam, że wszystkie podzespoły o ograniczonej żywotności zamontowane na statku powietrznym są prawidłowo oznakowane, zarejestrowane, a także nie upłynął termin ich zdatności do użytkowania;*I confirm that all installed Service Life Limited Components been properly identified, registered and have not exceeded their approved service life limit.* | Wybierz *Choose* |
|  |
| Masa i wyważenie *Mass and Balance* |
| Podać odniesienie do sprawozdania masy i wyważenia.*Enter the Mass and Balance Statement reference.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać datę sprawozdania masy i wyważenia.*Enter the date of the Mass and Balance Statement.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że sprawozdanie dotyczące aktualnej masy i wyważenia nie straciło ważności i odzwierciedla wyposażenie statku.*I confirm that the current mass and balance statement reflects the configuration of the aircraft and is valid.* | Wybierz *Choose* |

|  |
| --- |
| Projekt typu *Type design* |
| Podać numer TCDS (Arkusz Danych do Certyfikatu Typu) statku powietrznego lub dokumentu równoważnego.*Enter the reference number of Aircraft’s Type Certificate Data Sheet (TCDS) or equivalent document.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać numer zmiany/wydania/edycji ww. dokumentu*Enter the revision/issue/edition number of above document.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że stan statku powietrznego odpowiada najnowszej wersji jego zatwierdzonego projektu typu.*I confirm that the aircraft state complies with the latest revision of its approved type design.* | Wybierz *Choose* |
|  |
| Świadectwo hałasu *Noise certificate* |
| Podać numer świadectwa hałasu:*Enter the noise certificate number:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że jeżeli istnieje taki wymóg, statek powietrzny posiada świadectwo hałasu odpowiadające jego obecnemu wyposażeniu, zgodne z przepisami Podczęści I Załącznika (Part 21) do rozporządzenia (EC) nr 748/2012.*I confirm that, if required, the aircraft holds a noise certificate corresponding to the current configuration of the aircraft in compliance with Subpart I of Part 21 Annex I to Regulation (EC) No 748/2012.* | Wybierz *Choose* |

|  |
| --- |
|  |
| Wymagania operacyjne |
| Potwierdzam, że konfiguracja statku powietrznego jest odpowiednia do wykonywanych operacji lotniczych i spełnia wymagania Rozp. 965/2012 (wyposażenie radiowe, nawigacyjne, IFR, DFDR,CVR, ELT itd.)*I confirm that, the aircraft configuration is appropriate to performed operations and comply with Reg. No. 965/2012 (radio, navigation equipment, IFR, DFDR, CVR, ELT etc.)* | Wybierz *Choose* |
| Dot. importu SP spoza UE:Potwierdzam, że ELT 406 MHz jest zarejestrowany przez Prezesa ULC oraz prawidłowo przekodowany.*Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:**I confirm that, ELT 406 MHz is registered by CAA of Poland and properly coded.* | Wybierz *Choose* |
| Dot. importu SP spoza UE:Potwierdzam, że transponder Mod. S został prawidłowo przekodowanych.*Applicable to the import of the a/c from outside of the EU:**I confirm that, transponder Mod. S is properly coded.* | Wybierz *Choose* |
|  |
| OGLĘDZINY FIZYCZNE *Phisical Survey* |
| Potwierdzam, że wszystkie wymagane oznakowania i tabliczki zostały umieszczone prawidłowo.*I confirm that all the required markings and placards are properly installed.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że statek powietrzny jest zgodny z zatwierdzoną instrukcją użytkowania w locie.*I confirm that the aircraft complies with its approved flight manual.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że konfiguracja statku powietrznego jest zgodna z zatwierdzoną dokumentacją.*I confirm that the aircraft configuration complies with the approved documentation*. | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że wszystkie usterki zostały usunięte zgodnie z M.A.403.*I confirm that no evident defect can be found that has not been addressed according to point M.A.403.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że nie występują rozbieżności między stanem statku powietrznego, a udokumentowaną oceną dokumentacji.*I confirm that no inconsistencies can be found between the aircraft and the documented review of records.* | Wybierz *Choose* |
|  |
| **Informacje dotyczące przeglądu zdatności do lotu****AIRWORTHINESS REVIEW DETAILS** |
| Podać miejsce gdzie wykonano przegląd dokumentacji.*Please enter the place of the document review.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać datę wykonania przeglądu dokumentacji.*Please enter the date of the document review.* | Data *Date* |
| Podać miejsce gdzie wykonano oględziny fizyczne.*Please enter the place of the physical survey.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać datę wykonania oględzin fizycznych.*Please enter the date of the physical survey.* | Data *Date* |
| Podać numer przeglądu zdatności do lotu.*Please enter the Airworthiness Review reference.* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Podać imię i nazwisko oraz numer licencji Part-66, która udzieliła wsparcia (jeśli dotyczy).*Please enter the name and licence number of the Part 66 licence holder assisting, if applicable.* | Nr licencji Part-66*Part-66 licence number*Wprowadzić tekst *Enter text* | Imię i nazwisko*Name and Surname*Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Czas i miejsce (adres), w którym ULC może obejrzeć SP, jeśli uzna to za niezbędne.*Please enter the time and place (address) where the aircraft can be seen if required by CAA.* | Proponowany okres:*Propose period:*Wprowadzić tekst *Enter text* | Miejsce (adres)*Place (adres)*Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Potwierdzam, że kopia raportu z przeglądu zdatności do lotu (raport z przeglądu dokumentacji, raport z oględzin fizycznych) została przekazana do właściciela/użytkownika w celu wprowadzenia ich do zapisów statku powietrznego.*I confirm that a copy of the Airworthiness Review Report (documentation review report, physical survey report) has been transferred to the owner/operator for their retention in the aircraft records*. | Wybierz *Choose* |

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIA*Certification statement* |
|  |
| Potwierdzam, że posiadam odpowiednie uprawnienia aby rekomendować wydanie Poświadczenia Przeglądu Zdatności do Lotu dla statku powietrznego, którego dotyczy rekomendacja.*I confirm that I hold the appropriate privileges to recommend the issue of an Airworthiness Review Certificate for the aircraft subject to this recommendation.* | Wybierz *Choose* |
| Uwaga: do nn. rekomendacji należy dołączyć dowód na to, że właściciel/użytkownik zgadza się na wydanie nowego ARC (kopia wniosku właściciela/użytkownika do CAMO/AMO). *Please note that you are required to attach evidence that the aircraft's owner, operator agrees to issue a new ARC (copy of owner/operator’s application to CAMO/AMO).* |
| Zgoda na doręczanie korespondencji dotyczącej zgłaszania i usuwania niezgodności do złożonej rekomendacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej na wskazany adres elektroniczny.Consent to deliver letters relating to reporting and removing/deleting noncompliances to the recommendation by means of electronic communication to the designated email address. | Wybierz *Choose* |
| Adres email *Email address*Wprowadzić tekst *Enter text* |
|  |  |
| W związku z realizacją obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 w związku z art. 5 ust. 1 pkt a oraz art. 5 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oświadczam że zostałem/am poinformowany że:1. Administratorem moich danych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie (02-247) przy ul. Marcina Flisa 2 Tel. +48225207200, e-mail kancelaria@ulc.gov.pl.
2. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania moich danych poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres daneosobowe@ulc.gov.pl.
3. Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza moje dane w celu w celu rozpoznania złożonego przeze mnie wniosku.
4. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
5. Moje dane osobowe przechowywane w Departamencie Techniki nie będą niszczone, natomiast dokumenty z postępowań administracyjnych będą przetwarzane przez okres 50 lat od zakończenia postępowania.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:
7. dostępu do moich danych osobowych,
8. sprostowania moich danych osobowych,
9. usunięcia moich danych osobowych,
10. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
11. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
12. cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie.

7. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.8. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.  9. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. | In connection with the fulfillment of the information obligation referred to in Art. 13 in connection with Art. 5 para. 1 point a and Art. 5 para. 2 of Regulation of the European Parliament and of the Council (EU) 2016/679 of 27 April 2016 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and the repeal of Directive 95/46 / EC (General Data Protection Regulation ), I declare that I have been informed that:1. 1.The administrator of my data is the President of the Civil Aviation Authority with its headquarters in Warsaw (02-247) at ul. Marcin Flisa 2 Tel. +48225207200, e-mail kancelaria@ulc.gov.pl.
2. The President of the Civil Aviation Authority has appointed a Data Protection Officer, whom I can contact in any matter regarding the processing of my data by sending an e-mail to the following address osobosobowe@ulc.gov.pl.
3. The Civil Aviation Authority processes my data in order to recognize my application.
4. The President of the Civil Aviation Authority does not intend to transfer my personal data to third countries and international organizations.
5. My personal data stored in the Aviation Technical Department will not be destroyed, whilst documents from administrative proceedings will be processed for a period of 50 years from the termination of proceedings.
6. In connection with the processing of personal data, I have the right to request from the administrator:
7. to access to my personal data,
8. to correct my personal data,
9. to remove my personal data,
10. to restrict processing of my personal data,
11. to object to the processing of my personal data,
12. to withdraw my consent to the processing of my data which I provided voluntarily.
13. I have the right to lodge a complaint with the supervisory body, which is the President of the Office for Personal Data Protection.
14. Providing personal data results from the law and my consent to the processing.
15. The personal data provided by me will not be used for processing that involves automated decision making, including profiling.
 |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dla personelu poświadczającego Part-66 zatwierdzonego zgodnie z M.A.901(g):***Certification Statement for approved Part 66 licence holder approved according to M.A.901(g).* |
| Potwierdzam, że statek powietrzny nie jest użytkowany w zarobkowych operacjach CAT, SPO lub ATO.*I confirm that the aircraft is not used in CAT or not used in commercial SPO or not used in commercial ATO.* | Wybierz *Choose* |
| Potwierdzam, że w okresie poprzednich dwóch latach zdobyłem (łam) sześciomiesięczne doświadczenie w zakresie obsługi technicznej zgodnie z przywilejami przyznanymi na mocy licencji na obsługę techniczną statku powietrznego lub spełniłem(łam) wymagania dotyczące wydania właściwych przywilejów.*I confirm that in the preceding 2-years period, I have gained 6 months maintenance experience in accordance with the privileges granted by the aircraft maintenance licence or, have met the provision for the issue of the appropriate privileges.* | Wybierz *Choose* |
| Zgodnie wymaganiami pkt M.A.901(g) przepisów Part-M stanowiących Załącznik I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1321/2014 oświadcza się, że nw. osoba zatwierdzona zgodnie z M.A.901(g) wykonała przegląd zdatności do lotu zgodnie z pkt M.A.710 i rekomenduje dla statku powietrznego określonego w nn. dokumencie wydanie Poświadczenia Przeglądu Zdatności do Lotu na okres dwunastu miesięcy.*Pursuant to requirements of point M.A. 901 (g) of Annex 1 of Commission Regulation (EC) No 2042/2003, it is certified that the below specified approved person in accordance with M.A. 901(g), has performed an Airworthiness Review in accordance with, M.A.710, and recommends that an Airworthiness Review Certificate be issued with a validity period of twelve months in respect of the aircraft identified in this document.* |
| Imię i nazwisko rekomendującego: *The name of the person making this recommendation:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer zatwierdzenia rekomendującego:*Approval No. theperson making this recommendation:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Data: *Date:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Czytelny podpis:*Legible signature*................................................................ |
|  |
| **Oświadczenie dla personelu zatwierdzonej organizacji CAMO/AMO:***Certification Statement for CAMO/AMO Organisation personnel:* |
| Zgodnie wymaganiami pkt. M.A.901(d) przepisów Part-M stanowiących Załącznik I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1321/2014 oświadcza się, że nw. organizacja wykonała przegląd zdatności do lotu zgodnie z pkt. M.A.710 i rekomenduje dla statku powietrznego określonego w nn. dokumencie, wydanie Poświadczenia Przeglądu Zdatności do Lotu na okres dwunastu miesięcy. *Pursuant to Regulation M.A.901 (d) of Part M being an Annex 1 of Commission Regulation (EU) No. 1321/2014, it is certified that the below specified organisation has performed an Airworthiness Review in accordance with M.A.710 and recommends that an Airworthiness Review Certificate be issued with a validity period of twelve months in respect of the aircraft identified in this document.* |
| Nazwa organizacji:*Organization name:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer certyfikatu organizacji:*Certificate number:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Imię i nazwisko rekomendującego: *The name of the person making this recommendation* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Numer upoważnienia rekomendującego: *The authorisation number of the person making this recommendation:* | Wprowadzić tekst *Enter text* |
| Data: *Date:* | Data *Date* |
| Czytelny podpis:*Legible signature*................................................................ |

|  |
| --- |
| ZAŁACZNIKI (dokumentacja wspierająca rekomendację – w formie plików PDF)*Attachments* *(recommendation supporting documentation – PDF files)* * W przypadku nie załączenia załączników należy w polu nr 19. podać wyjaśnienia. Brak którekolwiek załącznika może skutkować wezwaniem do jego uzupełnienia.
* *If no attachment attached please explain in box 19. Lack of any attachment may result in requesting to deliver such documents.*
 |
|  | Kopia raportu z przeglądu dokumentacji*Copy of document review compliance report* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia raportu z oględzin fizycznych *Copy of physical survey compliance report* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Wykaz wszystkich niezgodności stwierdzonych podczas przeglądu zdatności do lotu i wykonanych działań korygujących*The list of all the findings made during the airworthiness review with the corrective action carried out* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia wniosku lub zlecenia na wykonanie przeglądu zdatności i na złożenie rekomendacji do wydania poświadczenia przeglądu zdatności do lotu*Copy of the aplication or request for airworthiness review and to submit a recommendation for the issue of an airworthiness review certificate* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia dowodu wniesienia opłaty lotniczej*Copy of proof of payment of the aviation fee* |  Wybierz *Choose*  |
| **Dodatkowe dokumenty wymagane od personelu CAMO/AMO lub personelu poświadczającego M.A.901(g)** **zatwierdzonych przez inne kraje członkowskie Unii Europejskiej***Additional documents required from CAMO/AMO or Part 66 licence holder approved by other EU member states* |
|  | Kopia certyfikatu zatwierdzającego EASA Form 14 lub Form 3-MF lub Form 3-145*Copy of EASA Form 14 or Form 3-MF or Form 3-145 approval certificate* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia str. CAME/MOM/MOE: * Dowód zatwierdzenia aktualnego CAME/MOM/MOE
* Wykaz personelu ARC wraz z zakresem upoważnień

*Copy of CAME/MOM/MOE pages:** *Evidence of CAME/MOM/MOE approval*
* *List of airworthiness review staff with scope of privileges*
 |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia zatwierdzenia kompetentnych władz UE personelu poświadczającego ELA1 (M.A.901(g))*Copy of competent authority approval of ELA1 certifying personnel.* |  Wybierz *Choose*  |
| **Dodatkowe dokumenty wymagane w przypadku importu SP spoza UE***Additional documents required in aircraft imported from outside of the UE* |
|  | Kopia świadectwa eksportowego*Copy of export certificate* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia instrukcji użytkowania w locie i jej suplementów*Copy of flight manual and its supplements* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Wykaz wykonanych dyrektyw zdatności, łącznie z ostatnim opublikowanym wydaniem*List of ADs incorporated up to and including the latest published.* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Nowy proponowany program obsługi technicznej *New recommedned maintenance programme* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Status wszystkich podzespołów o ograniczonej żywotności*Status of all service life limited components* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Aktualny program ważenia i ustalania położenia środka ciężkości, odzwierciedlający obecną konfigurację statku powietrznego*Current weight and centre of gravity schedule reflecting the current aircraft configuration* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Status modyfikacji i napraw wraz z numerami zatwierdzenia wg Part-21*Modifications and repairs status with approval reference acc. To Part-21* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Status zgodności z programem obsługi technicznej*Status of compliance with maintenance programme* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia pakietów obsługowych wraz z poświadczenie obsługi technicznej, wymaganych przez organizację wg Podczęści G, łącznie ze szczegółowymi danymi wszystkich przeglądów pomostowych, w celu sprawdzenia czy cała potrzebna obsługa techniczna została wykonana*Copy of the work packages with release to service certificates requested by the subpart G organisation including details of any bridging checks to check whether all necessary maintenance has been carried out* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Kopia raportu z lotu próbnego-kontrolnego*Copy of the test/check flight report* |  Wybierz *Choose*  |
|  | Wyjaśnienia dotyczące nie załączenia któregokolwiek z wymaganych załączników*Explanation regarding if any required attachment wasn’t attached*Wprowadzić tekst *Enter text* |