|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORYGINAŁ / KOPIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Logo ULC.gif** | | | | | | | **URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  **DEPARTAMENT PERSONELU LOTNICZEGO**  ul. M Flisa 2  02-247 Warszawa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **KOD KRESKOWY ULC** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJA DLA WYPEŁNIAJĄCYCH WNIOSEK** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kandydat składa niniejszy wniosek wraz z wymaganymi dokumentami u egzaminatora, u którego ma zdawać egzamin. Egzaminator sprawdza dokumentację i jeżeli jest ona kompletna dopuszcza kandydata do egzaminu. Miejsca i terminy egzaminów umawiane są indywidualnie z egzaminatorami. Więcej informacji na temat egzaminów oraz dane kontaktowe egzaminatorów znajdują się na stronie ULC www.ulc.gov.pl/uav w zakładce „świadectwa kwalifikacji/egzaminy”.  Dokumenty, które należy złożyć u egzaminatora:   * Niniejszy wniosek [o](http://www.ulc.gov.pl/index.php?option=com_content&task=view&id=2049&Itemid=593) wpis uprawnienia do świadectwa kwalifikacji UAVO uzupełniony przez kandydata w części „A”; * Oryginał zaświadczenia o ukończeniu szkolenia (dotyczy uprawnienia BVLOS i INS); * Oryginał zaświadczenia o ukończeniu nadzorowanej praktyki instruktorskiej (dotyczy uprawnienia INS); * Dowód wniesienia opłaty w wysokości 306 zł. W tytule proszę wpisać następującą informację: „*Imię i nazwisko*, *opłata za egzamin teoretyczny i praktyczny oraz wpis uprawnienia „nazwa uprawnienia” do świadectwa kwalifikacji UAVO”* (dotyczy uprawnienia BVLOS i INS).; * Dowód wniesienia opłaty w wysokości 148 zł. W tytule proszę wpisać następującą informację: „*Imię i nazwisko*, *opłata za egzamin praktyczny oraz wpis uprawnienia „nazwa uprawnienia” do świadectwa kwalifikacji UAVO* (dotyczy uprawnienia na dodatkową kategorię);*”.*   Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest również posiadanie przez kandydata polisy OC. Należy okazać ją egzaminatorowi przed egzaminem praktycznym.  Po egzaminach egzaminator składa dokumentację do ULC. Gotowe świadectwo można odebrać w siedzibie ULC w Warszawie. Świadectwo może również zostać przesłane przez ULC na wskazany adres korespondencyjny lub do jednej z delegatur i jednostek terenowych ULC. Delegatury, do których może zostać przesłane świadectwo kwalifikacji znajdują się w następujących miastach: Gdańsk, Poznań, Wrocław, Kraków, Bielsko-Biała, Rzeszów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA KANDYDAT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O WPIS UPRAWNIENIA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DO ŚWIADECTWA KWALIFIKACJI UAVO NR:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE (proszę wypełnić wielkimi literami)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nazwisko: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona rodziców: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PESEL: | | | | | | | | |  | |  | | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu / mieszkania: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | |  | | | | |  | **-** | |  |  | | | |  | | Poczta: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Państwo: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-mail: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCE ODBIORU ŚWIADECTWA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ w siedzibie ULC | | | | | | | | | | □ wysyłka na adres korespondencyjny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ w delegaturze ULC w:……………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Zgodnie z art. 96 ust. 1 i 1a w zw. z art. 94 ust. 3 zd. 2 ustawy z dnia 3 lipca 2002 Prawo Lotnicze (Dz. U. z 2016 r. poz. 605, z późn. zm.), **oświadczam**, że:  * korzystam w pełni z praw publicznych; * posiadam pełną zdolność do czynności prawnych; * prokurator nie zastosował wobec mnie środka zapobiegawczego polegającego na obowiązku powstrzymania się od prowadzenia wszelkiego rodzaju pojazdów mechanicznych lub od prowadzenia wszelkiego rodzaju pojazdów w ruchu powietrznym oraz prawomocnym wyrokiem sądowym nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia pojazdów mechanicznych.  1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, z art. 272 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. 2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm). wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Lotnictwa Cywilnego. 3. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Podpis kandydata:** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA EGZAMINATOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Część egzaminacyjna – wpis uprawnienia do świadectwa kwalifikacji UAVO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ **INS** | | | | | | □ **VLOS** | | | | | | | | | | □ **BVLOS** | | | | | | | | □ **MR** | | | | | | | | | | | | | □ **A** | | | | | | | | | | | | □ **H** | | | | | | | □ **AS** | | | | |
| Imię i nazwisko kandydata: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL kandydata: | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Egzamin teoretyczny (dotyczy jedynie BVLOS lub INS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer protokołu egzaminu teoretycznego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stwierdzam, że egzamin teoretyczny przeprowadzony został zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 lipca 2003 r. w sprawie egzaminów państwowych na licencje lub uprawnienia lotnicze (Dz. U. Nr 168, poz. 1637, z późn. zm.) oraz w zakresie określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 3 czerwca 2013 r. w sprawie świadectw kwalifikacji (Dz. U. poz. 664 z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wynik egzaminu:  (zakreślić właściwe) | | | | | | | | | **ZALICZONY** | | | | | | | | | | | | **NIEZALICZONY** | | | | | | | | | | | | | | w dniu: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **UWAGI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imienna pieczątka i podpis egzaminatora: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Egzamin praktyczny** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer protokołu egzaminu praktycznego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stwierdzam, że egzamin praktyczny przeprowadzony został zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 lipca 2003 r. w sprawie egzaminów państwowych na licencje lub uprawnienia lotnicze (Dz. U. Nr 168, poz. 1637, z późn. zm.) oraz w zakresie określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 3 czerwca 2013 r. w sprawie świadectw kwalifikacji (Dz. U. poz. 664 z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wynik egzaminu:  (zakreślić właściwe) | | | | | | | | | **ZALICZONY** | | | | | | | | | | | | **NIEZALICZONY** | | | | | | | | | | | | | | w dniu: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DANE STATKU POWIETRZNEGO, NA KTÓRY PRZEPROWADZONO EGZAMIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Masa startowa podana w kilogramach: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **UWAGI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imienna pieczątka i podpis egzaminatora: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |