|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Logo ULC.gif** | | | | | | **URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  **DEPARTAMENT PERSONELU LOTNICZEGO**  ul. M Flisa 2  02-247 Warszawa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **KOD KRESKOWY ULC** | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJA DLA WYPEŁNIAJĄCYCH WNIOSEK** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posiadacz świadectwa kwalifikacji UAVO, chcący wymienić swoje świadectwo ze względu na zmianę (w dniu 6 listopada 2016 r.) obowiązujących przepisów w zakresie świadectw kwalifikacji składa (lub przesyła) niniejszy wniosek wraz z dowodem opłaty za wymianę świadectwa do ULC.  Opłata za wymianę dokumentu wynosi 44 zł. W tytule proszę wpisać następującą informację: „*Imię i nazwisko*, *opłata za wymianę świadectwa kwalifikacji UAVO*;*”.*  Opłaty wnosi się na następujący numer konta:  Narodowy Bank Polski 31 1010 1010 0022 9322 3100 0000,  Urząd Lotnictwa Cywilnego, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Warszawa  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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O WYMIANĘ ŚWIADECTWA UAVO nr:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **z powodu zmiany przepisów rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej**  **z dnia 3 czerwca 2013 r. w sprawie świadectw kwalifikacji (Dz. U. poz. 664, z późn. zm.).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE (proszę wypełnić wielkimi literami)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nazwisko: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | | |  | | | | | | | | Miejsce urodzenia: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona rodziców: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | PESEL: | | |  |  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **DANE ADRESOWE W DRUKU ŚWIADECTWA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu / mieszkania: | | | | | | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | |  | | |  | **-** |  |  |  | | Poczta: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Państwo: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Zmiana danych adresowych w druku świadectwa (podlega opłacie w wysokości 44 zł) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □ Tak / □ Nie | | | | | | |
| **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:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |