|  |  |
| --- | --- |
| **Urząd Lotnictwa Cywilnego** | **Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego** |
|  |
|  |  |
| Potwierdzenie wpływu ULC (POK): | Nr kancelaryjny: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wniosku***Type of application***\*** | [ ]  **Part-145**[ ]  **Part-CAMO**[ ]  **Part-CAO** | [ ]  **zatwierdzenie początkowe**  *Initial application* | [ ]  **personel ds. przeglądu zdatności** *Airworthiness review staff* |
| [ ]  **zmiana***Change* | [ ]  **Zawiadomienie o rezygnacji***Notification of surrender* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zmiana zgodna z** *Change according with***\*** | [ ]  **145.A.85(a) pkt.1** | [ ]  **CAMO.A.130(a) pkt. 1** | [ ]  **CAO.A.105(a) pkt.1** |
| [ ]  **145.A.85(a) pkt.2**[ ]  **145.A.85(a) pkt.3**[ ]  **145.A.85(a) pkt.4**[ ]  **145.A.85(a) pkt.5**[ ]  **145.A.85(b)** | [ ]  **CAMO.A.130(a) pkt. 2**[ ]  **CAMO.A.130(a) pkt. 3**[ ]  **CAMO.A.130(a) pkt. 4**[ ]  **CAMO.A.130(b)** | [ ]  **CAO.A.105(a) pkt.2**[ ]  **CAO.A.105(a) pkt.3**[ ]  **CAO.A.105(a) pkt.4**[ ]  **CAO.A.105(a) pkt.5** |

**\*Zaznaczyć właściwe pole**/ *Tick the appropriate box.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Odniesienie do Certyfikatu***Reference to approval* **\*** | **PL.** |

 **\*Nie dotyczy zatwierdzenia początkowego/***Not applicable” if application for initial grant***.**

1. **Nazwa wnioskodawcy /** *Applicant’s Name*

**1. Zarejestrowana nazwa organizacji wnioskującej/***Registered name of applicant***\***

|  |
| --- |
|  |

**\*Nazwa wnioskującego zgodnie z wypisu z właściwego rejestru albo ewidencji, określającego status prawny podmiotu**/ *Registered name” of applicant as specified in Certificate of Incorporation (C of I)*

**2. Nazwa handlowa /** *Trading name* **(jeśli różna /** *if different***)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres wnioskodawcy /** *Applicant’s Address*

**a. Adres siedziby/zamieszkania/***Postal Address*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica**Street |  | **Nr domu**Building No |  | **Nr lokalu**Apartment No. o |  | **Miejscowość**Place |  |
| **Kod pocztowy**ZIP code |  | **Poczta**Post office |  | **Kraj**Country |  |

**b. Adres do korespondencji (jeśli różny) /** C*orrespondence address (if different*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica**Street |  | **Nr domu**Building No |  | **Nr lokalu**Apartment No. |  | **Miejscowość**Place |  |
| **Kod pocztowy**ZIP code |  | **Poczta**Post office |  | **Kraj**Country |  |

1. **Adresy miejsc prowadzenia działalności /** *Locations requiring approval*

**a. Adres głównego miejsca prowadzenia działalności /** *Principal Place of Business address*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica**Street |  | **Nr domu**Building No |  | **Nr lokalu**Apartment No. |  | **Miejscowość**Place |  |
| **Kod pocztowy**ZIP code |  | **Poczta**Post office |  | **Kraj**Country |  |

**\*Główna miejsce prowadzenia działalności zgodnie Rozporządzeniem WE 1321/2014 artykuł 2(m) /** *the Principal Place of Business as per EC Regulation 1321/2014 article 2(m)*

**b. Pozostałe miejsca prowadzenia działalności z uwzględnieniem podwykonawców zgodnie z** **CAMO.A.125 (d)(3)/145.A.75(b)/ CAO.A.095 (b)(2).**
*Other places of business, taking into account subcontractors in accordance with* **CAMO.A.125 (d)(3)/145.A.75(b)/ CAO.A.095 (b)(2).**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**c. .Miejsce wykonywania obsługi liniowej\* /** *Line Maintence Location(s)* **(jeśli różne od głównego miejsca prowadzenia działalności oraz nie dotyczy w przypadku wypełniania formularza EASA Form 2 dla Part-CAO/CAMO/** *if different from the Principal Place of Business or N/A in the case of EASA Form 2 used for Part- CAO/CAMO applications/approvals.****)***

|  |
| --- |
|  |

**\* Dotyczy organizacji 145. Nie wymagane w przypadku gdy jest takie same jak główne miejsce prowadzenia działalność. Wpisać przy zatwierdzeniu początkowym lub przy zmianie ilości miejsc wykonywania obsługi liniowej wskazać co uległo zmianie /Only for 145 organization. “Not applicable” if the same as the Principal Place of Business.** **Enter on initial application or when changing the number of line maintenance locations, indicate what has changed**

1. **Podwykonawcy organizacji objęci tym zatwierdzeniem/** *Subcontracted organisations working under this approval:*

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis wnioskowanej zmiany /** *Description of the requested change*

|  |
| --- |
|  |

1. **Planowana data rozpoczęcia działaności/** *Expected business starting date*

|  |
| --- |
|  |

1. **Ilość personelu /***Staff number*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Główne miejsce prowadzenia działalności** *Principal Place of Business* |  | **Pozostałe miejsce(a) obsługi** *Other Maintenance site(s)* |
| * **Pracownicy**

 *Employees* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * **Personel czasowo zatrudniony**

*Contracted personnel* |  |  |  |  |

**a) Całkowita ilość pracowników zatrudnionych przez organizację w celu zapewnienia zgodności z Part-145/CAO/CAMO/ *The total number of staff employed by the organisation in order to comply with EASA Part-145/CAO/CAMO***

**b) Całkowita ilość pracowników czasowo zatrudnionych związanych z proponowanym zatwierdzeniem. Proszę również zapoznać się z instrukcją “Deklaracją CAO dotyczącą ilości personelu”./*The number of contracted staff associated with the proposed approval. (Please also see the user guide “CAO declaration of the staff number”)***

**c) W tym punkcie, zatrudniony [employed] oznacza osobę, która jest bezpośrednio zatrudniona przez wnioskującą organizację, natomiast wynajęty [contracted] oznacza osobę zatrudnioną przez inną organizację i wynajętą przez nią do wnioskującej organizacji obsługowe /** *here the employed indicates the person which is directly employed by the applying maintenance organisation , whereas contracted means the person is employed by another organisation and contracted by the applying maintenance organization*

1. **WNIOSKOWANY ZAKRES ZATWIERDZENIA/ ZMIANA ZAKRESU ZATWIERDZENIA**

**8.1. Zakres zatwierdzeniaWG PART-145 /** *SCOPE OF REQUESTED PART-145 APPROVAL*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KLASA***CLASS* | **KATEGORIA***RATING* | **OGRANICZENIE***LIMITATION* | **BAZOWA***BASE* | **LINIOWA***LINE* | **Uprawnienie zgodnie z 145.A.75(f)***Authorization in accordance with 145.A.75(f)* |
| **Statki powietrzne***Aircraft* | **A1**Samoloty omasie powyżej 5700 kg*Aeroplanes above 5700 Kg* | **Należy podać typ statku powietrznego do dodania i / lub usunięcia. Patrz Załącznik I do AMC do części 66 z późniejszymi zmianami***Specify the expected aircraft type to be added and / or deleted. Refer to Appendix I to AMC to Part-66 as amended*  | [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ]  | N/D |
| **A2**Samoloty o masie 5700 kg lub mniejszej *Aeroplanes 5700 Kg and below* | **Należy podać typ statku powietrznego do dodania i / lub usunięcia. Patrz Załącznik I do AMC do części 66 z późniejszymi zmianami***Specify the expected aircraft type to be added and / or deleted. Refer to Appendix I to AMC to Part-66 as amended* | [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ]  |
| **A3**Śmigłowce*Helicopters* | **Należy podać typ statku powietrznego do dodania i / lub usunięcia. Patrz Załącznik I do AMC do części 66 z późniejszymi zmianami***Specify the expected aircraft type to be added and / or deleted. Refer to Appendix I to AMC to Part-66 as amended* | [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ]  | N/D |
| **A4**Statki powietrzne inne niż kat. A1, A2, A3*Aircraft other than A1, A2 or A3* | **Należy podać statek powietrzny lub grupę***Specify aircraft type or group* | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  | [ ] [ ]  |
| **Silniki***Engines* | **B1** Turbinowe*Turbine* | [ ] [ ]  | **Należy podać typ (y) silnika do dodawane i / lub usunięcia zgodnie z określeniem w TCDS silnika.***Specify the expected engine type(s) to be added and / or deleted as defined in the engine TCDS.* |
| **B2** Tłokowe*Piston* | [ ] [ ]  | **Należy podać producenta silnika lub grupy lub typ) do dodania i / lub usunięcia zgodnie z oznaczeniem przez producenta***Specify engine manufacturer or group or type ) to be added and / or deleted as defined by the OEM* |
| **B3** Pomocnicze zespoły napędowe ( APU)*APU* | [ ] [ ]  | **Należy podać typ (y) APU do dodania i / lub usunięte zgodnie z oznaczeniem przez producenta** Specify *the expected APU type(s) to be added and / or deleted as defined by the OEM* |
| **Podzespoły inne niż kompletne silniki lub pomocnicze zespoły napędowe ( APU )***Components other than complete engines or APUs* | C1 Układ klimatyzacji i nadciśnienia *Air Cond & Press* | [ ]  | **Należy określić typ lub producenta statku powietrznego lub producenta podzespołów lub określony podzespół i / lub zadanie (-a) obsługi technicznej i / lub odniesienie do wykazu uprawnień w charakterystyce***State aircraft type or aircraft manufacturer or component manufacturer or the particular component and/or the maintenance task(s) and/or cross refer to a capability list in the exposition].* |
| C2 Pilot automatyczny *Auto Flight* | [ ]  |
| C3 Łączność i nawigacja *Comms and Nav* | [ ]  |
| C4 Drzwi i luki *Doors – Hatches* | [ ]  |
| C5 Zasilanie elektryczne *Electrical Power & Lights* | [ ]  |
| C6 Wyposażenie *Equipment* | [ ]  |
| C7 Silnik – APU *Engine – APU* | [ ]  |
| C8 Układ sterowania*Flight Controls* | [ ]  |
| C9 Płatowcowy układ paliwowy*Fuel* | [ ]  |
| C10 Wirnik śmigłowca*Helicopter – Rotors* | [ ]  |
| C11 Transmisja śmigłowcaHelicopter – Trans | [ ]  |
| C12 Układ hydraulicznyHydraulic Power | [ ]  |
| C13 Przyrządy pokładowe*Indicating/recording system* | [ ]  |
| C14 Podwozie*Landing Gear* | [ ]  |
| C15 Układ tlenowy*Oxygen* | [ ]  |
| C16 Śmigła*Propellers* | [ ]  |
| C17 Układ pneumatyczny*Pneumatic & Vacuum* | [ ]  |
| C18 Układ p.oblodzeniowy i p.pożarowy*Protection ice/rain/fire* | [ ]  |
| C19 Okna*Windows* | [ ]  |
| C20 Struktura*Structure* | [ ]  |
| C21 Balast wodny*Water ballast*  | [ ]  |
| C22 Napęd wspomagający*Propulsion Augmentation* | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obsługi specjalistyczne***Specialised services* | D1 Badania nieniszczące*Non Destructive Tests* | [ ]  | Badanie metodą prądów wirowych / *Eddy Current Inspection* |
| [ ]  | Badanie penetracyjne / *Liquid Penetrant Inspection* |
| [ ]  | Badanie magnetyczne / *Magnetic Particle Inspection* |
| [ ]  | Badanie radiograficzne / *Radiography Inspection* |
| [ ]  | Badanie shearograficzne / *Shearography Inspection* |
| [ ]  | Badanie termograficzne / *Thermography Inspection* |
| [ ]  | Badanie ultradźwiękowe *Ultrasonic Inspection* |
| [ ]  | Inne metody **/** *Other Method***Należy określić konkretną metodę badań nieniszczących** */ State particular NDT method(s)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Działalność specjalistyczna***Specialised Activities* | **Należy określić specjalistyczne działania (takie jak NDT, malowanie, spawanie, galwanizacja, natrysk plazmowy, obróbka cieplna, produkcja części itp), jakie mają być wykonywane w trakcie "obsługi" w każdej kategorii (A, B lub C). Działania te nie muszą być wymienione w przypadku ich zamówienia w innej organizacji Part 145 (wymienionej w części 5 MOE)***Specify specialised activities (such as NDT, painting, welding, plating, plasma spray, heat treatment,* fabrication of parts *etc.) intended to be performed in the “course of maintenance” under any rating (A, B or C). These activities do not need to be mentioned if contracted to another Part 145 organisation (as listed in MOE Part 5).* |

|  |
| --- |
| **Podwykonawcy organizacji objęci tym zatwierdzeniem *zgodnie* 145.A.75 (b):***Sub-contracted organisations working under this approval according to 145.A.75 (b):* |

**Uwaga: w przypadku wniosku o zmianę zakresu, należy wypełnić tylko części tej tabeli, która dotyczy zmiany .**

**Note: if application for change of the scope of work, complete only the parts of this table affected by the change.**

* 1. **ZAKRES ZATWIERDZENIA WG PART-CAO /** *SCOPE OF REQUESTED PART-CAO APPROVAL*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KLASA***CLASS* | **KATEGORIA***RATING* | **PRZYWILEJE***PRIVILEGES* |
| **Statki powietrzne***Aircraft* | **Samoloty inne niż skomplikowane statki powietrzne z napędem silnikowym***Aeroplanes — other-than-complex motor-powered aircraft* | [ ] [ ] [ ] [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance****Zarządzanie ciągłą zdatnością do lotu****Continuing-airworthiness management****Przegląd zdatności do lotu****Airworthiness review****Zezwolenie na lot****Permit to fly* |
| **Samoloty o maksymalnej masie startowej (MTOM) nie większej niż 2730 kg***Aeroplanes up to 2 730 kg maximum take-off mass (MTOM)* | [ ] [ ] [ ] [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance****Zarządzanie ciągłą zdatnością do lotu****Continuing-airworthiness management****Przegląd zdatności do lotu****Airworthiness review****Zezwolenie na lot*** *Permit to fly* |
| **Śmigłowce inne niż skomplikowane statki powietrzne z napędem silnikowym***Helicopters — other-than-complex motor-powered aircraft* | [ ] [ ] [ ] [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance****Zarządzanie ciągłą zdatnością do lotu****Continuing-airworthiness management****Przegląd zdatności do lotu****Airworthiness review****Zezwolenie na lot*** *Permit to fly* |
| **Śmigłowce o maksymalnej masie startowej (MTOM) nie większej niż 1200 kg certyfikowane dla maksymalnie 4 osób***Helicopters up to 1 200 kg maximum take-off mass (MTOM), certified for a maximum of up to 4 occupants* | [ ] [ ] [ ] [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance****Zarządzanie ciągłą zdatnością do lotu****Continuing-airworthiness management****Przegląd zdatności do lotu****Airworthiness review****Zezwolenie na lot*** *Permit to fly* |
| **Sterowce***Airship* | [ ] [ ] [ ] [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance****Zarządzanie ciągłą zdatnością do lotu****Continuing-airworthiness management****Przegląd zdatności do lotu****Airworthiness review****Zezwolenie na lot*** *Permit to fly* |
| **Balony***Balloons* | [ ] [ ] [ ] [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance****Zarządzanie ciągłą zdatnością do lotu****Continuing-airworthiness management****Przegląd zdatności do lotu****Airworthiness review****Zezwolenie na lot*** *Permit to fly* |
| **Szybowce***Sailplanes* | [ ] [ ] [ ] [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance****Zarządzanie ciągłą zdatnością do lotu****Continuing-airworthiness management****Przegląd zdatności do lotu****Airworthiness review****Zezwolenie na lot*** *Permit to fly* |
| **Podzespoły***Components* | **Kompletne silniki turbinowe***Complete turbine engines* | [ ]  | ***Obsługa techniczna****Maintenance* |
| **Kompletne silniki tłokowe** *Complete piston engines* |
| **Silniki elektryczne***Electrical engines* |
| **Podzespoły inne niż kompletne silniki***Components other than complete engines* |

**Uwaga: w przypadku wniosku o zmianę zakresu, należy wypełnić tylko części tej tabeli, która dotyczy zmiany .**

**Note: if application for change of the scope of work, complete only the parts of this table affected by the change.**

**8.3. ZAKRES ZATWIERDZENIA WG PART-CAMO /** *SCOPE OF REQUESTED PART-CAMO APPROVAL*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria***Rating* | **Typ / seria / grupa****statków powietrznych***Aircraft type / series / group* | **Upoważnienie do przeprowadzania przeglądów zdatności***Airworthiness review authorised* | **Upoważnienie do wydawania pozwoleń na loty***Permits to fly authorised* | **Podwykonawcy***Subcontracted organisation(s)* |
| **A1****Samoloty o masie powyżej 5700 kg***Aeroplanes/airships above 5700 kg* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **A2****Samoloty o masie 5700 kg lub mniejszej***Aeroplanes/airshipps 5700 kg and below* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **A3****Śmigłowce***Helicopters* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **A4**Samoloty inne niż w A1, A2 lub A3*Aircraft other than A1, A2 or A3* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga: w przypadku wniosku o zmianę zakresu, należy wypełnić tylko części tej tabeli, która dotyczy zmiany .**

**Note: if application for change of the scope of work, complete only the parts of this table affected by the change.**

1. **Wypis z rejestru albo ewidencji /** *Extract from the register or records*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wypisu z rejestru albo ewidencji***Date of Extract from the register or records* |  |

**Rozporządzenie (UE) nr 1321/2014 stanowi, że zgoda może być udzielona do organizacji, które mogą być zarówno osobą fizyczną, osobą prawną lub częścią podmiotu prawnego. Należy załączyć do wniosku potwierdzenie statusu prawnego organizacji w postaci wypisu z właściwego rejestru albo ewidencji /** *Regulation (EC) No. 1321/2014 specifies that an approval may be granted to an organisation which may be either a natural person, a legal entity or part of a legal entity. Please include with this application the confirmation of the legal status of your organisation and enclose a copy of your Extract from the register or records***.**

1. **Inne zatwierdzenia posiadane przez wnioskującego /** *Other approval(s) held by the applicant*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POA** |  | **DOA** |  | **MTOA** |  | **AMO** |  | **CAMO** |  | **CAO** |  |

1. **Dane kontaktowe proponowanego (\*)****Kierownika Odpowiedzialnego /** *Proposed (\*)* *Accountable Manager Contact Details*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię***Surname and name*  |  | **Stanowisko***Position* |  |
|  |  |  |  |
| **Numer tel.***Tel Number* |  | **Numer Faxu** *Fax Number*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres e-mail** *E-Mail* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość***Place* |  | **Data***Date* |  |

**Podpis (proponowanego\*) Kierownika Odpowiedzialnego /** *Signature of the (proposed\*) Accountable Manager*

|  |
| --- |
|  |

**\*słowo “proponowany” dotyczy tylko przypadków nowych organizacji lub zmiany Kierownika Odpowiedzialnego/** *‘Proposed’ is applicable only to new organisation or change of Accountable Manager*

1. **Dane kontaktowe Kierownika ds. Bezpieczeństwa \*/***Safety Manager Contact Details*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię***Surname and name*  |  | **Stanowisko***Position* |  |
|  |  |  |  |
| **Numer tel.***Tel Number* |  | **Numer Faxu** *Number Fax* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres e-mail** *E-mail* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ogólny adres e-mail organizacji** *Organisation‘s public e-mail*  |  |

1. **Dane kontaktowe Kierownika ds. Zapewnienia Zgodności \*/***Compliance Monitoring Manager Contact Details*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię***Surname and name*  |  | **Stanowisko***Position* |  |
|  |  |  |  |
| **Numer tel.***Tel Number* |  | **Numer Faxu** *Number Fax* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres e-mail** *E-mail* |  |

1. **Dane kontaktowe Kierownika Jakości \*/***Quality Manager Contact Details*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię***Surname and name*  |  | **Stanowisko***Position* |  |
|  |  |  |  |
| **Numer tel.***Tel Number* |  | **Numer Faxu** *Number Fax* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres e-mail** *E-mail* |  |

**\*Tylko dla CAO posiadających system jakości /Only for CAO with a quality system.**

1. **Dane Pełnomocnika lub osoby do kontaktu /** *Information of the proxy or contact person \**

**\*jeżeli wnioskodawca działa przez pełnomocnika) /** *if the applicant acts by proxy*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko***Name* |  | **Imię***first name* |  |
|  |  |  |  |
| **Numer tel.***Tel Number* |  | **Numer Faxu** *Number Fax* |  |
| **Adres e-mail** *E-Mail* |  |

 **Adres /** *Address*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica**Street |  | **Nr domu**Building No |  | **Nr lokalu**Apartment No |  | **Miejscowość**Place |  |
| **Kod pocztowy**ZIP code |  | **Poczta**Post office |  | **Kraj**Country |  |

**Wykaz dokumentów załączonych do wniosku***:*

*List of documents attached to the application*

[ ]  Charakterystyka organizacji MOE / CA(M)E

*Exposition MOE / CA(M)E*

[ ]  Wypis z krajowego rejestru sądowego albo z ewidencji działalności gospodarczej

*Extract from National Court Register or from business register*

[ ]  Pełnomocnictwo Kierownika odpowiedzialnego do dysponowania środkami finansowymi na działalność organizacji

*Power of attorney of the Accountable Manager*

[ ]  Potwierdzenie wniesienia opłaty lotniczej

 *Confirmation of aviation fee payment*

[ ]  Program obsługi technicznej statków powietrznych (dla SP wg Part-M)\*

*Aircraft Maintenance Programme (for a/c according to Part-M)\**

[ ]  Umowy z podwykonawcami\*\*\*\*

*Contracts with subcontractors*

[ ]  Pełnomocnictwo

*Power of attorney*

[ ]  Potwierdzenie uiszczenia opłaty od pełnomocnictwa

 *Confirmation of payment of stamp duty on the power of attorney*

[ ]  Wyniki wstępnego audytu zgodnego z 145.A.15 lit. b lub CAMO.A.115 lit. b \*\*.

 *Results of the organization's pre-audit according 145.A.15 lit. b lub CAMO.A.115 lit. b \*\**

[ ]  Wyniki oceny ryzyka przeprowadzonej przez organizację (dot. przypadku zmiany w organizacji)\*\*\*

 *Results of the risk assessment performed by the organization (for the case of change in the organization)\*\*\**

[ ]  Inne (proszę wymienić jakie) ....................................................................................................................................

*Other (please specify)*

*\* dotyczy CAO i CAMO;*

*\*\* dotyczy początkowego zatwierdzenia CAMO oraz organizacji 145;*

*\*\*\*dotyczy CAMO oraz organizacji 145*

*\*\*\*\*wymagane zawsze, jeśli są podwykonawcy*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** (czytelnie) osoby (lub osób) składającej (składających) wniosek **oraz** **podpis*****First and last name*** *(legibly) of the person (s) submitting (submitting) the application* ***and the signature*** |  **Data /** *Date* |
|  |  |

Osobami uprawnionymi do złożenia wniosku pozsotają osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy według przepisów ogólnych jak również prawidłowo ustanowieni pełnomocnicy. (Proponowny) Kierownik Odpowiedzialny, jeżeli nie jest równocześnie uprawnionym na zasadach ogólnych do reprezentowania wnioskodawcy, może działać w imieniu wnioskodawcy (jako osoba składająca wniosek) jako jego pełnomocnik. W takim przypadku powinien do wniosku dołączyć stosowne pełnomocnictwo wraz z jego opłatą.

*The persons entitled to submit the application will be granted to persons authorized to represent the applicant in accordance with general provisions as well as properly appointed proxies. (Proposed) The Responsible Manager, if he is not also authorized on general terms to represent the applicant, may act on behalf of the applicant (as the person submitting the application) as his representative. In this case, he should attach the appropriate power of attorney along with his fee to the application.*

Klauzula informacyjna

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), informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie (02-247)  przy ul. Marcina Flisa 2, tel. +48225207200, adres e-mail: kancelaria@ulc.gov.pl;
2. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych poprzez wysłanie wiadomości na adres e-mail: daneosobowe@ulc.gov.pl lub listownie na podany powyżej adres z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”;
3. Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza Pani/Pana dane w celu rozpatrzenia wniosku przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego;
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) w związku z art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 03.07.2002 r. – Prawo lotnicze;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
	1. Sądy administracyjne,
	2. Naczelny Sąd Administracyjny,
	3. Minister właściwy ds. transportu,
	4. podmioty dokonujące przetwarzania w imieniu Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych,
	5. inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów szczegółowych;
6. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych;
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat od zakończenia postępowania, a następnie – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r. poz. 164), przez czas określony w tych przepisach;
8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora:
	1. dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
	2. sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
	3. usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,  którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00-193) przy ul. Stawki 2;
10. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Ich nie podanie może skutkować brakiem możliwości przeprowadzenia postępowania lub wydłużeniem czasu jego trwania;
11. Przekazane przeze Panią/Pana dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.