|  |
| --- |
| Logo ULC.gif**Certyfikat wiedzy teoretycznej i potwierdzenie ukończenia szkolenia praktycznego**  |
|  |
| 1. **Dane identyfikujące ucznia-pilota**
 |
| 1. **Imię i nazwisko**
 |  |
| **1.2 Numer rejestracyjny operatora** |  |
| **1.3 Numer pilota w rejestrze operatorów** |  |
| **1.4 Obywatelstwo** |  |
| **1.5 Ulica** |  |  **1.8 Nr budynku/ lokalu** |  |
| **1.6 Kod pocztowy** |  |  **1.9 Miejscowość** |  |
| * 1. **Numer telefonu kontaktowego**
 |  | **1.10 Adres e-mail** |  |
|  |
| **MIEJSCE NA LOGO****WYZNACZONEGO****PODMIOTU** | 1. **Dane identyfikacyjne wyznaczonego podmiotu**
 |
| * 1. **Nazwa/ Imię i nazwisko wyznaczonego podmiotu**
 |  |
| * 1. **Numer rejestracyjny operatora SBSP**
 |  |
|  |
| 1. **Szkolenie i egzamin teoretyczny oraz szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznej**
 |
| * 1. **Szkolenie teoretyczne przeprowadzono w okresie**
 | **od** | **do** |
| * 1. **Imię i nazwisko członka personelu wyznaczonego podmiotu odpowiedzialnego za zadania z zakresu szkolenia teoretycznego**
 |  |
| * 1. **Data egzaminu teoretycznego**
 |  |
| * 1. **Imię i nazwisko członka personelu wyznaczonego podmiotu odpowiedzialnego za zadania z zakresu przeprowadzenia egzaminu teoretycznego**
 |  |
| * 1. **Szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznych przeprowadzone w okresie**
 | **od**  | **do** |
| **3.6 Imię i nazwisko członka personelu wyznaczonego podmiotu/ uznanego podmiotu\* odpowiedzialnego za zadania z zakresu szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych** |  |
| **3.7 Miejsce przeprowadzenia szkolenia praktycznego** |  |
| **3.8 Rodzaj operacji, na które uczeń-pilot uzyskał kwalifikacje** (należy wskazać rodzaj operacji, na które uczeń-pilot uzyskał kwalifikacje np. NSTS lub wynikające z zakresu zezwolenia na operację) |  |
| **3.9 Podpis osoby reprezentującej wyznaczony podmiot wydający certyfikat wiedzy teoretycznej i potwierdzenie ukończenia szkolenia praktycznego**  | ……………………………………..(Czytelny Podpis) |
| **3.10 Data wydania**  **certyfikatu wiedzy teoretycznej i potwierdzenia ukończenia szkolenia praktycznego**  |  |
| ***Zaznaczyć właściwe****Oświadczam, że szkolenie teoretyczne dla ucznia-pilota wskazanego w pkt 1, zostało ukończone oraz został przeprowadzony egzamin teoretyczny**Oświadczam, że szkolenie praktyczne dla ucznia-pilota wskazanego w pkt 1, zostało ukończone oraz zostało sporządzone sprawozdanie z oceny umiejętności praktycznych* *Oświadczam, że uczeń-pilot* ***nie ma ukończonych 18 lat*** *– szkolenie odbyło się za zgodą oraz pod nadzorem opiekuna prawnego**\*Niepotrzebne skreślić (w przypadku przeprowadzenia szkolenia praktycznego przez uznany podmiot należy podać dane zgodne z potwierdzeniem ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych pilota bezzałogowego statku powietrznego, o którym mowa w pkt 6.2 załącznika nr 4 wytycznych nr 7 Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego z dnia 9 czerwca 2021 r. w sprawie sposobów wykonywania operacji przy użyciu systemów bezzałogowych statków powietrznych w związku z wejściem w życie przepisów rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 2019/947 z dnia 24 maja 2019 r. w sprawie przepisów i procedur dotyczących eksploatacji bezzałogowych statków powietrznych).* |