|  |
| --- |
| Logo ULC.gif**Potwierdzenie ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności****praktycznych pilota bezzałogowego statku powietrznego**  |
|  |
| **1. Dane identyfikujące ucznia-pilota**  |
| **1.1 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** |  |
| **1.7 Numer telefonu** |  | **1.10 Adres e-mail** |  |
|  |
| **MIEJSCE NA LOGO UZNANEGO PODMIOTU****2. Dane identyfikacyjne uznanego podmiotu przeprowadzającego szkolenie** |
| * 1. **Nazwa/Imię i nazwisko uznanego podmiotu**
 | ……………………………………………………(Pieczątka uznanego podmiotu) |
| * 1. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP)**
 |  |
| * 1. **Adres korespondencyjny**
 |  |
| * 1. **Numer telefonu**
 |  | * 1. **Adres e-mail**
 |  |
|  |
| **3. Szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznych** |
| * 1. **Szkolenie praktyczne i ocena umiejętności praktycznych**

(należy wskazać rodzaj operacji, na które uczeń-pilot uzyskał kwalifikacje np. NSTS lub wynikające z zakresu zezwolenia na operację) |  |
| **3.2 Podpis osoby reprezentującej uznany podmiot wydający potwierdzenie ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych pilota bezzałogowego statku powietrznego** |  …………………...……………………(Czytelny Podpis) |
| * 1. **Data wydania potwierdzenia ukończenia szkolenia praktycznego i oceny umiejętności praktycznych pilota bezzałogowego statku powietrznego**
 |  |
| ***Zaznaczyć właściwe****Oświadczam, że szkolenie praktyczne dla ucznia-pilota bezzałogowego statku powietrznego wskazanego w pkt 1, zostało ukończone oraz zostało sporządzone sprawozdanie z oceny umiejętności praktycznych tego ucznia-pilota bezzałogowego statku powietrznego.* *Oświadczam, że uczeń-pilot* ***nie ma ukończonych 18 lat*** *– szkolenie odbyło się za zgodą oraz pod nadzorem opiekuna prawnego* |