|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego** | |
| Nr sprawy*:* | |
| Nr upoważnienia ARC: | |
|  |  | |
| Potwierdzenie wpływu ULC (POK): | Nr kancelaryjny: | Potwierdzenie wpływu LTT: | |

**ULC EASA Formularz 4 - Dane dotyczące personelu nominowanego**

Druk należy wypełnić, wydrukować i podpisać, a następnie wysłać na adres ULC jako druk do służbowego wykorzystania.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres do korespondencji: | | *ULC EASA Form 4*  *Urząd Lotnictwa Cywilnego, Departament Techniki Lotniczej*  *Ul. Flisa 2, 02-247 Warszawa* | | | | | | | |
| **Dane dotyczące personelu nominowanego, który musi być zaakceptowany zgodnie z Part** (zaznaczyć właściwe)**:** | | | | | | | | | |
| **Personel zarządzający** | **M.A.606** | | | **M.A.706** | **145.A.30** | **T.A.706** | **147.A.105** | **21.A.145** | |
| **Personel ARC** | **M.A.607** | | | **M.A.706(i)** | **145.A.36** | **M.A.707** |  |  | |
| **1. Nazwa organizacji** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | |
| **2. Nr zatwierdzenia** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | |
| **3. Nazwisko i imię** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | |
| **4. Email** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | |
| **5. Nr telefonu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | |
| **6. Stanowisko** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  |
| **7. Kwalifikacje dotyczące stanowiska wg punktu 6**  Podać jakie kwalifikacje posiada osoba nominowana. W celu spełnienia wymagań i określenia niezbędnego zakresu kwalifikacji należy posługiwać się mającymi zastosowanie AMC. Należy podać rok, specjalność i nazwę uczelni oraz rok ukończenia, nazwę specjalistycznych kursów związanych z proponowanym stanowiskiem z datą ich ukończenia oraz poziom kursu i nazwę organizacji szkolącej.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **8. Doświadczenie dotyczące stanowiska wg punktu 6**  Podać jakie doświadczenie praktyczne posiada kandydat na personel nominowany. Minimalne niezbędne doświadczenie określone jest mającym zastosowanie AMC. Należy podać nazwę firmy, stanowiska i czas pełnienia obowiązków.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **9. Inne aktualnie zajmowane stanowiska podlegające zgłoszeniu na druku ULC EASA Form 4**   (podać nazwę stanowiska, nazwę i nr zatwierdzenia organizacji)  Wnioskodawca powinien przedstawić razem z wnioskiem plan pracochłonności, aby wykazać, że ma wystarczającą zdolność do skutecznego wypełniania obowiązków. Powinno to obejmować wszystkie działania związane z zajmowanymi stanowiskami.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 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), oświadczam że zostałem/am poinformowany że:   1. Administratorem moich danych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie (02-247) przy ul. Marcina Flisa 2 Tel. +48225207200 E-mail kancelaria@ulc.gov.pl. 2. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania moich danych poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres daneosobowe@ulc.gov.pl. 3. Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza moje dane w celu w celu rozpoznania złożonego przeze mnie wniosku. 4. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. 5. Moje dane osobowe przechowywane w Departamencie Techniki nie będą niszczone, natomiast dokumenty z postępowań administracyjnych będą przetwarzane przez okres 50 lat od zakończenia postępowania. 6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora: 7. dostępu do moich danych osobowych, 8. sprostowania moich danych osobowych, 9. usunięcia moich danych osobowych, 10. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych, 11. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych, 12. cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie.   7. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  8. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.  9. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. |
| **10. Oświadczenie wnioskującego**  W przypadku wątpliwości co do kwalifikacji lub doświadczenia kandydata na Personel nominowany i/lub personel przeglądu zdatności do lotu ULC może żądać dostarczenia dowodów potwierdzających deklarowane kompetencje lub doświadczenie.  Oświadczam, że spełniam wymagania dotyczące kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia określone w mającym zastosowanie w obowiązującym rozporządzeniu i mam wystarczającą zdolność do wypełnienia obowiązków, zgodnie z opisem w Charakterystyce organizacji w sekcji poświęconej obowiązkom i odpowiedzialności.  Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.  **Podpis** ......................................................................... **Miejsce i data** ................................................................ |
|  |
| **11. Oświadczenie kierownika odpowiedzialnego**  Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba wyznaczona jako personel nominowany organizacji została uznana za kompetentną do pełnienia tej funkcji, zgodnie z opisem w Charakterystyce organizacji w sekcji poświęconej obowiązkom i odpowiedzialności.  **Podpis** ......................................................................... **Miejsce i data** ................................................................ |
|  |
| **Tylko do użytku ULC**  **Akceptacja - nazwisko i podpis upoważnionego pracownika ULC:**  Po akceptacji, kopię wypełnionego druku ULC EASA Form 4 należy przekazać osobie nominowanej.  **Podpis** .................................................................................. **Data** .....................................................................................  **Imię i nazwisko** .................................................................... **Stanowisko** .......................................................................... |