



--	--

Wniosek

o przeprowadzenie rozszerzonego sprawdzenia przeszłości przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego, na podstawie art. 189c ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze, wobec osoby ubiegającej się albo posiadającej uprawnienia:

- Instruktora prowadzącego szkolenia w zakresie ochrony w lotnictwie cywilnym na podstawie art. 189c ust. 2 pkt 6 ustawy Prawo lotnicze
- Audytora wew. kontroli jakości w zakresie ochrony w lotnictwie cywilnym n a podstawie art. 189c ust. 2 pkt 7 ustawy Prawo lotnicze
- Unijnego podmiotu zatwierdzającego na podstawie art. 189c ust. 2 pkt 8 ustawy Prawo lotnicze

Dane osoby sprawdzanej:

Nazwisko:											
Imię/Imiona											
Płeć											
Imię ojca											
Data urodzenia											
Obywatelstwo											
PESEL											
Rodzaj dokumentu tożsamości											
Numer dokumentu											

Podmiot zatrudniający sprawdzaną osobę

Nazwa i adres podmiotu zatrudniającego	
---	--

Numer REGON									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Osoba do kontaktu	
--------------------------	--

Telefon kontaktowy i e-mail	
------------------------------------	--

Informacje dotyczące okresów zatrudnienia i kształcenia oraz przerw w zatrudnieniu i kształceniu

ZATRUDNIENIE I WSZYSTKIE PRZERWY W ZATRUDNIENIU Z OSTATNICH 5 LAT (przerwa oznacza okres przekraczający 28 dni)			
okres zatrudnienia/przerwy w zatrudnieniu	nazwa i adres zakładu pracy	ostatnio zajmowane stanowisko/powód przerwy w zatrudnieniu	dokument na podstawie którego potwierdzono okres zatrudnienia

Oświadczenia:

Niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat nie kształciłam/em, kształciłam/em* się

* - niewłaściwe skreślić

KSZTAŁCENIE I WSZYSTKIE PRZERWY W KSZTAŁCENIU Z OSTATNICH 5 LAT (przerwa oznacza okres przekraczający 28 dni)			
okres kształcenia/przerwy w kształceniu	nazwa i adres szkoły/uczelni	uzyskane tytuły, świadectwa/powód przerwy w kształceniu	dokument na podstawie którego potwierdzono ukończenie szkoły/uczelni

--

Data, podpis i pieczęćka pracownika ULC*

--

Data, podpis i pieczęćka osoby umocowanej prawnie

*W przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą okresy zatrudnienia i kształcenia potwierdzane są przez pracownika ULC na podstawie przedstawionych oryginałów dokumentów.

Niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat nie przebywałam/em, przebywałam/em* w obcych państwach przez okres 6 miesięcy lub dłużej.

* - niewłaściwe skreślić

Nazwa obcego państwa pobytu	Okres przebywania	
	od dd-mm-rrrr	do dd-mm-rrrr

W załączeniu dołączam rejestry karne z.....

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnym podpisem:

--

Data, imię i nazwisko oraz podpis osoby składającej oświadczenie

Strona 3 z 3