



URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO
DEPARTAMENT PERSONELU LOTNICZEGO
ul. M Flisa 2
02-247 Warszawa

Kod kreskowy ULC

Adnotacje ULC

Wypełnia kandydat (to be filled by candidate)

Miejscowość, data
(Place and date)

Wniosek o egzamin praktyczny
na licencję / świadectwo kwalifikacji, / uprawnienie lotnicze* :**

(Application for practical examination for the licence / certificate of qualification / aviation rating*)

(Wpisać nazwę i symbol licencji, świadectwa kwalifikacji, uprawnienia lotniczego**)
(Type the name and the symbol of the licence, certificate of qualification, aviation rating)

wnoszę o egzamin w języku angielskim
(I apply for the exam in English)

1. Dane osobowe:

(Applicant's details)

Nazwisko
(Surname)

Imiona
(Forename/s)

Data urodzenia
(Date of birth)

Miejsce urodzenia
(Place of birth)

Imiona rodziców
(Parents' names)

PESEL
(Personal code)

Obywatelstwo
(Nationality)

2. Adres zameldowania/zamieszkania:

(Permanent address)

Ulica
(Street)

Nr domu/mieszkania
(House/Apartment numbers)

Kod pocztowy
(Zip code)

Poczta
(Post office)

Miejscowość
(City)

Państwo
(Country)

Telⁱ
(Phone)

E-mailⁱ
(E-mail)

3. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej:

(Address for correspondence if different the above)

4. Informacja o innych posiadanych licencjach / świadectwach kwalifikacji:

(Particulars of Polish or non-Polish licences held)

| Instytucja wydająca (Issuing Authority) | Rodzaj licencji/śk (Class/Type of Licence or CoQ) | Numer licencji/śk (Licence No.) | Data ważności (Expiry Date) | Adnotacje ULC (CAA only) |
|--|--|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* Niepotrzebne skreślić / delete as appropriate

**** Dotyczy / Concerns:**

- 1) Licencji / licences: FDL;
- 2) Licencji, świadectw kwalifikacji, uprawnień do nich wpisywanych, w przypadku potrzeby przeprowadzenia egzaminu państwowego i jednocześnie braku egzaminatora posiadającego upoważnienie do przeprowadzenia takiego egzaminu / licences, certificate of qualification, ratings entered into licences and certificates of qualification (If a state examination is needed and at the same time there is no examiner authorized to conduct such an examination)

5. Informacja o dokumentach załączonych do wniosku:

(Information about documents attached to the application)

| Dokument (Document) | Zaznacz właściwe (tick the box) | Adnotacje ULC (CAA only) |
|--|------------------------------------|-----------------------------|
| Zaświadczenie o zdanym egzaminie teoretycznym *** (Certificate of passing the theoretical exam) | <input type="checkbox"/> | |
| Dowód opłaty za egzamin praktyczny, kwota (Confirmation of the payment for the practical exam, amount of the fee) | <input type="checkbox"/> _____ | |
| Oryginał lub potwierdzona kopia dokumentu potwierdzającego prawo do niżki (Original or a certified copy of the document stating the right to the reduced fee) | <input type="checkbox"/> | |
| Zaświadczenie o ukończeniu praktycznego szkolenia lotniczego (Certificate of completion of practical flight training) | <input type="checkbox"/> | |
| Kopia licencji (jeśli posiada) (Copy of the licence (if applicable)) | <input type="checkbox"/> | |
| Świadectwo radiotelefonisty (Radiotelephone operator's general certificate) | <input type="checkbox"/> | |
| Właściwe orzeczenie lotniczo-lekarskie (kopia) (Appropriate medical certificate (copy)) | <input type="checkbox"/> | |
| Inne (Other) | <input type="checkbox"/> | |

6. Uwagi:

(Remarks)

7. Oświadczenia:

(Statements:)

- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, z art. 272 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
- Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz o możliwości ich poprawiania.

1. Aware of a criminal liability resulting from art. 272 of the Polish Criminal Code, I declare that the above data are consistent with the truth.
2. I was informed about the right to access my personal data and a possibility to correct it.

Data i podpis kandydata
(Date and signature of the candidate)

Wnoszę o doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.[19])
I apply for delivering official letters (official correspondence) by the means of electronic communication within the meaning of regulations of the Act of July 18, 2002 on providing services by electronic means (OJ no 144, item 1204, as amended)

Data i podpis kandydata
(Date and signature of the candidate)

* Niepotrzebne skreślić / delete as appropriate

** Wstawić nazwę licencji, świadectwa kwalifikacji, uprawnienia / enter the name of the licence, certificate of qualification, aviation rating

*** W przypadku zaświadczeń wydawanych zgodnie z Rozporządzeniem EU 1178/2011 zaleca się, żeby zaświadczenie, w momencie składania wniosku, było ważne przynajmniej przez kolejne trzy miesiące.

RODO

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 rozpoznania złożonego przeze mnie wniosku.
4. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego może przekazywać moje dane osobowe do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych w przypadku toczących się w tych państwach i organizacjach postępowań, których jestem stroną.
5. Moje dane osobowe przechowywane w Rejestrze Personelu Lotniczego 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:
 - a. dostępu do moich danych osobowych,
 - b. sprostowania moich danych osobowych,
 - c. usunięcia moich danych osobowych,
 - d. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
 - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
 - f. 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.

In relation to the information requirement mentioned in Art. 13 in relation to Art. 5(1)(a) and Art. 5(2) of the Regulation (EU) No. 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation), I hereby declare that I have been informed that:

1. The President of the Civil Aviation Authority with its registered office in Warszawa, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Warszawa, telephone: +48 22 520 72 00, e-mail: kancelaria@ulc.gov.pl, is a controller of my data.
2. The President of the Civil Aviation Authority has appointed a Data Protection Officer I can contact in case of any matters concerning the processing of my data by sending an e-mail at the e-mail address: daneosobowe@ulc.gov.pl
3. The Civil Aviation Authority processes my data to examine my application.
4. The President of the Civil Aviation Authority may transfer my personal data to third countries or international organizations in the event of proceedings being conducted in those countries and organisations to which I am a party.
5. My personal data stored in the Register of Aviation Personnel will not be damaged, while documents of the administrative proceedings will be processed for a period of 50 years from the completion of the proceedings.
6. In relation to the processing of my personal data, I have the right to request the data controller to:
 - a. give me access to my personal data,
 - b. correct my personal data,
 - c. remove my personal data,
 - d. limit the processing of my personal data,
 - e. raise an objection to the processing of my personal data,
 - f. withdraw my consent for processing my data I have provided voluntarily.
7. I have the right to raise a complaint to the supervision authority which is the President of the Personal Data Protection Office.
8. The provision of personal data is based on the law and my consent for their processing.
9. The personal data I provide will not be used for an automated decision-making process, including the profiling.

Data i podpis kandydata
(Date and signature of the candidate)

ⁱ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu oraz adresu e-mail przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego w celu usprawnienia administracyjnej procedury wydania licencji. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie w/wym. kategorii danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

I agree to the processing of my personal data in the form of a telephone number and e-mail address by the President of the Civil Aviation Authority in order to facilitate the administrative procedure for the issue of licences. At the same time I declare that I have been informed that I have the right to withdraw my consent to the processing of the above mentioned information at any time. categories of data. The withdrawal of consent shall not affect the lawfulness of processing carried out on the basis of the consent prior to its withdrawal.

1. Inspektor Departamentu Personelu Lotniczego:

Stwierdzam, że Pan/Pani:

[Blank space for name and PESEL]

(imię, nazwisko, PESEL)

Spełnia wymagania przepisów prawa lotniczego w zakresie szkolenia lotniczego do egzaminu praktycznego na:

[Blank space for license type]

(wpisać rodzaj licencji / świadectwa kwalifikacji / uprawnienia lotniczego)

Uwagi przyjmującego wniosek:

.....
Data, imienna pieczęć
i podpis osoby weryfikującej

.....
.....
.....
.....

2. Wynik egzaminu

Egzamin praktyczny: **ZALICZONO /NIE ZALICZONO*** w dniu:

[Blank space for date]

.....
Data, imienna pieczęć
i podpis osoby weryfikującej

3. Opinia Przewodniczącego LKE

Stwierdzam, że wymagania w zakresie egzaminu państwowego w części praktycznej zostały

SPEŁNIONE / NIE SPEŁNIONE*.

.....
Data, imienna pieczęć
i podpis Przewodniczącego Komisji egzaminacyjnej

* Niepotrzebne skreślić