

Warszawa, dnia.....

URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO
DEPARTAMENT PERSONELU LOTNICZEGO

.....

Numer ewidencyjny

WNIOSEK

O SKIEROWANIE NA EGZAMIN NA TYP STATKU POWIETRZNEGO

CZEŚĆ A – wypełnia kandydat

o skierowanie na egzamin na typ statku powietrznego:

.....

(typ statku powietrznego/ silnik)

w zakresie właściwym dla kategorii:

B1.1	<input type="checkbox"/>
B1.2	<input type="checkbox"/>
B1.3	<input type="checkbox"/>
B1.4	<input type="checkbox"/>
B2	<input type="checkbox"/>

1. Dane osobowe:

Nazwisko Imiona

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Wykształcenie

Obywatelstwo..... PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Organizacja lotnicza zrzeszenia/zatrudnienia.....

.....

2. Adres zamieszkania:

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy

--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

 Poczta Miejscowość

Państwo..... Telefon..... e-mail.....

3. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż w pkt 2:

.....

.....

4. Informacje o posiadanych licencjach i świadectwach kwalifikacji:

NAZWA	ORGAN WYDAJĄCY	DATA		NUMER
		wydania	ważności	

5. Informacja o wniesionej opłacie:

Wniosłem opłatę za (kopia dowodu opłaty w załączeniu):

egzamin na typ SP w zakresie kategorii:, kwota

egzamin na typ SP w zakresie kategorii:, kwota

egzamin na typ SP w zakresie kategorii:, kwota

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

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 nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych

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.

.....
(data i podpis kandydata)

CZEŚĆ B – wypełnia ULC

1. Lotnicza Komisja Egzaminacyjna

Egzamin

ZALICZYŁ/ NIE ZALICZYŁ* w dniu:

.....
data, imienna pieczętka, podpis egzaminatora

2. Opinia Przewodniczącego LKE

Stwierdzam, że kandydat **spełnił/ nie spełnił*** wymagań w zakresie egzaminów państwowych.

.....
data, imienna pieczętka, podpis

* Niewłaściwe skreślić