…………….………………………………. *miejscowość, data*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………*Imię i nazwisko*………………………………………………………………………………*Adres zamieszkania*……………………………………….*Numer telefonu*…………….……………………..…..*Adres e-mail*……………….………………………*Numer licencji/świadectwa kwalifikacji**lub numer PESEL* | Rejestr Personelu LotniczegoUrząd Lotnictwa Cywilnegoul. Marcina Flisa 202-247 Warszawa |

 Proszę o zmianę moich danych osobowych/adresowych\* w systemie informatycznym Rejestru Personelu Lotniczego.
Obecne dane zawarte w systemie: …………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Nowe dane: ………………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………………….

Do wniosku załączam:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Proszę o powiadomienie mnie o wykonaniu wnioskowanej zmiany telefonicznie/wiadomością e-mail\*.

……………………………….

 *Podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*