



DEPARTAMENT
BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH
URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO
ul. M Flisa 2
02-247 Warszawa

Kod wniosku **1A/LBSP**

INFORMACJA DLA WYPEŁNIAJĄCYCH WNIOSK

Niniejszy wniosek uzupełniony przez kandydata w części „A” oraz przez podmiot szkolący w części „B”, należy złożyć w Urzędzie Lotnictwa Cywilnego wraz z:

- dowodem wniesienia opłaty w wysokości **46 zł**. W tytule proszę wpisać następującą informację: „Imię i nazwisko, opłata za wydanie świadectwa kwalifikacji UAVO”;
- zgoda prawnych opiekunów – w przypadku osób niepełnoletnich.

CZĘŚĆ A WYPEŁNIA KANDYDAT

Wniosek o wydanie świadectwa kwalifikacji UAVO z uprawnieniami: VLOS UAV < 5kg

DANE OSOBOWE (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imiona:		Nazwisko:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Imiona rodziców:		Państwo urodzenia:	
Obywatelstwo:		PESEL:	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica:		Nr domu/mieszkania:	
Kod pocztowy:		Poczta:	
Miejscowość:		Państwo:	

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej)

DANE KONTAKTOWE

Telefon:		E-mail:	
----------	--	---------	--

MIEJSCE ODBIORU ŚWIADECTWA

<input type="checkbox"/> w siedzibie ULC	<input type="checkbox"/> wysyłka na adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/> w delegaturze/jednostce terenowej ULC w:..... (Bielsko-Biała, Gdańsk, Kraków, Poznań, Rzeszów, Wrocław)
--	--	---

POSIADANE LICENCJE/ŚWIADECTWA KWALIFIKACJI

Rodzaj licencji/śk:		Numer licencji/śk:	
---------------------	--	--------------------	--

OŚWIADCZENIA

- Zgodnie z art. 96 ust. 1 i 1a w zw. z art. 94 ust. 3 zd.. 2 ustawy z dnia 3 lipca 2002 Prawo Lotnicze (Dz. U. z 2018 r. poz. 1183), oświadczam, że:
 - korzystam w pełni z praw publicznych;
 - posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
 - prokurator nie zastosował wobec mnie środka zapobiegawczego polegającego na obowiązku powstrzymania się od prowadzenia wszelkiego rodzaju pojazdów mechanicznych lub od prowadzenia wszelkiego rodzaju pojazdów w ruchu powietrznym oraz prawomocnym wyrokiem sądowym nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia pojazdów mechanicznych.
- 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/na że:
 - 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
 - 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
 - Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza moje dane w celu rozpoznania złożonego przeze mnie wniosku.
 - Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych
 - 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.
 - W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:

a. dostępu do moich danych osobowych,	d. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych
b. sprostowania moich danych osobowych,	e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych
c. usunięcia moich danych osobowych,	f. cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie
 - Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.
 - Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na bezpieczne wykonywanie operacji lotniczych.

Data:

Podpis kandydata:

Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia lotniczego oraz zaliczeniu egzaminów wewnętrznych

CZĘŚĆ B **WYPEŁNIA PODMIOT SZKOLĄCY**

Dane kandydata

Imię i nazwisko:

PESEL:

Szkolenie lotnicze

DRON.edu.pl Ośrodek Szkolenia i Egzaminowania Pilotów Dronów

ul. Portowa 16/6, 44-102 Gliwice

Nazwa i adres podmiotu szkolącego

242RPS-01/2018/01

nr rejestru

Zaświadcza się, że kandydat odbył szkolenie lotnicze do uzyskania świadectwa kwalifikacji UAVO z uprawnieniami VLOS UAV < 5kg zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej w sprawie świadectw kwalifikacji z dnia 3 czerwca 2013 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 288 z późn. zm.)

Szkolenie przeprowadzono w okresie

Od:

Do:

Uwagi:

Stwierdzam, że kandydat spełnia wymagania przepisów w zakresie szkolenia lotniczego i zdał egzaminy wewnętrzne.

Data, Imienna pieczętka i podpis instruktora przeprowadzającego egzamin wewnętrzny

Data, Imienna pieczętka i podpis Kierownika Szkolenia