|  |
| --- |
|  |
|  |
| **Logo ULC.gif** | **URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO****DEPARTAMENT PERSONELU LOTNICZEGO**ul. M Flisa 202-247 Warszawa | **KOD KRESKOWY ULC** |
| **INFORMACJA DLA WYPEŁNIAJĄCYCH WNIOSEK** |
| Posiadacz świadectwa kwalifikacji UAVO, chcący wymienić swoje świadectwo ze względu na zmianę (w dniu 6 listopada 2016 r.) obowiązujących przepisów w zakresie świadectw kwalifikacji składa (lub przesyła) niniejszy wniosek wraz z dowodem opłaty za wymianę świadectwa do ULC. Opłata za wymianę dokumentu wynosi 44 zł. W tytule proszę wpisać następującą informację: „*Imię i nazwisko*, *opłata za wymianę świadectwa kwalifikacji UAVO*;*”.*Opłaty wnosi się na następujący numer konta: Narodowy Bank Polski 31 1010 1010 0022 9322 3100 0000, Urząd Lotnictwa Cywilnego, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 WarszawaGotowe świadectwo można odebrać w siedzibie ULC w Warszawie. Świadectwo może również zostać przesłane przez ULC na wskazany adres korespondencyjny lub do jednej z delegatur i jednostek terenowych ULC. Delegatury, do których może zostać przesłane świadectwo kwalifikacji znajdują się w następujących miastach: Gdańsk, Poznań, Wrocław, Kraków, Bielsko-Biała, Rzeszów. |
|  |
| **WNIOSEK O WYMIANĘ ŚWIADECTWA UAVO nr:** |  |
| **z powodu zmiany przepisów rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej** **z dnia 3 czerwca 2013 r. w sprawie świadectw kwalifikacji (Dz. U. poz. 664, z późn. zm.).** |
| **DANE OSOBOWE (proszę wypełnić wielkimi literami)** |
| Imiona: |  | Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  | Miejsce urodzenia: |  |
| Imiona rodziców: |  |
| Obywatelstwo: |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE ADRESOWE W DRUKU ŚWIADECTWA** |
| Ulica: |  | Nr domu / mieszkania: |  |
| Kod pocztowy: |  |  | **-** |  |  |  | Poczta: |  |
| Miejscowość: |  | Państwo: |  |
|  Zmiana danych adresowych w druku świadectwa (podlega opłacie w wysokości 44 zł) : | □ Tak / □ Nie |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej)** |
|  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| **MIEJSCE ODBIORU ŚWIADECTWA** |
| □ w siedzibie ULC | □ wysyłka na adres korespondencyjny | □ w delegaturze ULC w:……………………………………………………………………………. |
| **OŚWIADCZENIA** |
| 1. 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 2016 r. poz. 605, z późn. zm.), **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.
1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, z art. 272 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm). wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Lotnictwa Cywilnego.
3. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania.
 |
| **Data:** |  | **Podpis:** |  |