|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORYGINAŁ / KOPIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Logo ULC.gif** | | | | | | **DEPARTAMENT**  **BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH**  **URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  ul. M Flisa 2  02-247 Warszawa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Kod wniosku 4/LBSP** | | | | | | | | | | | |
| **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 **46 zł**. W tytule proszę wpisać następującą informację: „*Imię i nazwisko*, *opłata za wymianę świadectwa kwalifikacji UAVO*;*”.*  Opłaty wnosi się na następujący numer konta:  Urząd Lotnictwa Cywilnego, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Warszawa, Narodowy Bank Polski 31 1010 1010 0022 9322 3100 0000, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O WYMIANĘ ŚWIADECTWA UAVO nr:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **z powodu:**  □ **uszkodzenia, zniszczenia lub utraty druku świadectwa;**  □ **sprostowania błędu………………………………………………………………………………………………………………………………………..;**  □ **inne……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE (proszę wypełnić wielkimi literami)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nazwisko: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | | |  | | | | | | | | Miejsce urodzenia: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona rodziców: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | PESEL: | | | |  |  | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu / mieszkania: | | | | | | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy: | | | | |  | | |  | **-** |  |  |  | | Poczta: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Państwo: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Zmiana danych adresowych w druku świadectwa (podlega opłacie w wysokości **46 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:…………………………………………………………………………….  (Bielsko-Biała, Gdańsk, Kraków, Poznań, Rzeszów, Wrocław) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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. 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: 3. 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 4. 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](mailto:daneosobowe@ulc.gov.pl) 5. Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza moje dane w celu rozpoznania złożonego przeze mnie wniosku. 6. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych 7. 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. 8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:    1. dostępu do moich danych osobowych,    2. sprostowania moich danych osobowych,    3. usunięcia moich danych osobowych,    4. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,    5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,    6. cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie. 9. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 10. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie. 11. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data:** | | | |  | | | | | | | | | **Podpis:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |