



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

KOD KRESKOWY ULC

INFORMACJA DLA WYPEŁNIAJĄCYCH WNIOSEK

Kandydat składa niniejszy wniosek wraz z wymaganymi dokumentami u egzaminatora, u którego zdaje egzamin. Egzaminator sprawdza dokumentację i jeżeli jest ona kompletna dopuszcza kandydata do egzaminu. Miejsca i terminy egzaminów umawiane są indywidualnie z egzaminatorami. Więcej informacji na temat egzaminów oraz dane kontaktowe egzaminatorów znajdują się na stronie ULC www.ulc.gov.pl/uav w zakładce „świadectwa kwalifikacji/egzamin”.
Dokumenty, które należy złożyć u egzaminatora:

- Niniejszy wniosek o wydanie świadectwa kwalifikacji UAVO uzupełniony przez kandydata w części „A”, podmiot szkolący w części „B” i egzaminatora LKE w części „C”.
- Kopia badań lotniczo-lekarskich;
- Dowód wniesienia opłaty w wysokości 201 zł. W tytule proszę wpisać następującą informację: „Imię i nazwisko, opłata za egzamin teoretyczny i praktyczny oraz wydanie świadectwa kwalifikacji UAVO”.

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest posiadanie przez kandydata polisy OC. Należy okazać ją egzaminatorowi przed egzaminem praktycznym. Po egzaminach egzaminator składa dokumentację do ULC. Gotowe 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.

CZĘŚĆ A WYPEŁNIA KANDYDAT

**Wniosek o wydanie świadectwa kwalifikacji UAVO
z uprawnieniami w zakresie zgodnym z odbytym szkoleniem lotniczym.**

DANE OSOBOWE (proszę wypełnić wielkimi literami)

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| Imiona: | | Nazwisko: | |
| Data urodzenia: | | Miejsce urodzenia: | |
| Imiona rodziców: | | | |
| Obywatelstwo: | | PESEL: | |

ADRES ZAMELDOWANIA/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:..... |
|--|--|--|

INFORMACJA O POSIADANYCH LICENCJACH/ŚWIADECTWACH KWALIFIKACJI

| | | | | | |
|-------------------|--|--------|--|------------------|--|
| Rodzaj dokumentu: | | Numer: | | Państwo wydania: | |
|-------------------|--|--------|--|------------------|--|

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 2017 r. poz. 959.), 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.
- 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.
- Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania.

| | | | |
|--------------|--|--------------------------|--|
| Data: | | Podpis kandydata: | |
|--------------|--|--------------------------|--|

Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia lotniczego oraz o przystąpieniu do egzaminów państwowych

CZĘŚĆ B WYPEŁNIA PODMIOT SZKOŁĄCY

Dane kandydata

Imię i nazwisko:

PESEL:

Szkolenie lotnicze

Nazwa i adres podmiotu szkolącego

nr rejestru

Zaświadcza się, że kandydat odbył szkolenie lotnicze do uzyskania świadectwa kwalifikacji UAVO z uprawnieniami:

VLOS

BVLOS

<5 kg

<25 kg

<150 kg

UAV

MR

A

H

AS

MR

A

H

AS

Szkolenie przeprowadzono w okresie od:

do:

Uwagi:

Stwierdzam, że kandydat spełnia wymagania przepisów w zakresie szkolenia lotniczego i może zostać dopuszczony do egzaminu państwowego.

Imienna pieczęćka i podpis instruktora przeprowadzającego egzamin wewnętrzny

Imienna pieczęćka i podpis Kierownika Szkolenia

CZĘŚĆ C WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Egzamin teoretyczny

Numer protokołu egzaminu teoretycznego:

Stwierdzam, że egzamin teoretyczny w zakresie zgodnym ze szkoleniem odbytym przez kandydata, przeprowadzony został zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 lipca 2003 r. w sprawie egzaminów państwowych na licencje lub uprawnienia lotnicze (Dz. U. Nr 168, poz. 1637, z późn. zm.) oraz w zakresie określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 3 czerwca 2013 r. w sprawie świadectw kwalifikacji (Dz. U. poz. 664 z późn. zm.).

Wynik egzaminu:
(zakreślić właściwe)

ZALICZONY

NIEZALICZONY

w dniu:

UWAGI:

Imienna pieczęćka i podpis egzaminatora:

Egzamin praktyczny

Numer protokołu egzaminu praktycznego:

Stwierdzam, że egzamin praktyczny w zakresie zgodnym ze szkoleniem odbytym przez kandydata, przeprowadzony został zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 lipca 2003 r. w sprawie egzaminów państwowych na licencje lub uprawnienia lotnicze (Dz. U. Nr 168, poz. 1637, z późn. zm.) oraz w zakresie określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 3 czerwca 2013 r. w sprawie świadectw kwalifikacji (Dz. U. poz. 664 z późn. zm.).

Wynik egzaminu:
(zakreślić właściwe)

ZALICZONY

NIEZALICZONY

w dniu:

UWAGI:

Imienna pieczęćka i podpis egzaminatora: