…………………………………………

(miejscowość, data)

……………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**PREZES**

**URZĘDU LOTNICTWA CYWILNEGO**

**Za pośrednictwem**

**NACZELNEGO LEKARZA**

**LOTNICTWA CYWILNEGO**

**WNIOSEK**

o wpis na listę lekarzy orzeczników

Po zapoznaniu się z wymaganiami, jakie zobowiązani są spełniać lekarze orzecznicy, określonymi w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. - Prawo lotnicze (Dz. U. z 2017 r. poz. 959 z późn. zm.) wnoszę o wpis na listę lekarzy orzeczników:

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

- nr dokumentu potwierdzającego tożsamość: ………………………………………………..........

- nr prawa wykonywania zawodu: …………………………………….

- numer telefonu, adres e-mail: ………………………………………………………….

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

- nazwa oraz siedziba izby lekarskiej, której lekarz jest członkiem: …………………………………..

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

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

- miejsce wykonywania badań lotniczo-lekarskich: adres, nr telefonu, e-mail (należy podać wszystkie miejsca prowadzenia praktyki orzeczniczej): …………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

…………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

Dokumenty potwierdzające:

- prawo wykonywania zawodu;

- dyplom specjalizacji lekarskiej;

- zaświadczenie o odbytym szkoleniu dla lekarzy orzeczników.

**Oświadczenia**

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

2. **Wyrażam/nie wyrażam[[1]](#footnote-1)** zgody na umieszczenie moich danych osobowych na stronach internetowych Urzędu w zakresie: imienia, nazwiska, tytułu naukowego oraz danych teleadresowych dla potrzeb prowadzenia działalności orzeczniczo-lekarskiej.

…………………………………..

*(Data i podpis wnioskodawcy)*

|  |
| --- |
|  |

**RODO**

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:

1. 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;
2. 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);
3. Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza moje dane w celu rozpoznania złożonego przeze mnie wniosku.
4. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego może przekazywać moje dane osobowe do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych w przypadku toczących się w tych państwach i organizacjach postępowaniach, których jestem stroną.
5. Moje dane osobowe przechowywane w Wydziale Naczelnego Lekarza nie będą niszczone, natomiast dokumenty z postępowań administracyjnych będą przetwarzane przez okres 50 lat od zakończenia postępowania.
6. 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.
7. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.
9. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

…………………………….....

|  |
| --- |
| *(Data i podpis wnioskodawcy)* |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)