



URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO
DEPARTAMENT PERSONELU LOTNICZEGO
Civil Aviation Authority
ul. M Flisa 2
02-247 Warszawa

Kod kreskowy ULC

Kod wniosku: **33/LPL1**

Adnotacje ULC

CZĘŚĆ A – wypełnia pilot

Miejscowość, data
(Place and date)

Wniosek o uznanie świadectwa kwalifikacji wydanego przez państwo trzecie

(Application for Certificate of qualifications validation issued by a third country)

Świadectwo kwalifikacji (rodzaj i numer)

(Certificate of qualifications to be validate)

1. Dane osobowe:

(Applicant's details)

Nazwisko
(Surname)

Imiona
(Forename/s)

Data urodzenia
(Date of birth)

Miejsce urodzenia
(Place of birth)

Imiona rodziców
(Parents' names)

PESEL
(Personal code)

Obywatelstwo
(Nationality)

2. Adres zameldowania/zamieszkania:

(Permanent address)

Ulica
(Street)

Nr domu/mieszkania
(House/Apartment numbers)

Kod pocztowy
(Zip code)

Poczta
(Post office)

Miejscowość
(City)

Państwo
(Country)

Tel.
(Phone No)

E-mail
(E-mail)

3. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej:

(Address for correspondence if different from above)

4. Informacja o innych posiadanych świadectwach kwalifikacji:

(Particulars of Polish or non-Polish certificate of qualifications held)

| Institucja wydająca (Issuing Authority) | Rodzaj śk (Class/Type of CoQ) | Numer śk (CoQ No.) | Data ważności (Expiry Date) | Adnotacje ULC (CAA only) |
|--|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. Proszę wybrać miejsce odbioru uznania świadectwa kwalifikacji:

(Place of certificate of qualifications reception)

(Place of licence reception)

w siedzibie ULC w delegaturze terenowej¹ ULC w:

(Head Office – Warsaw)

(Regional Office)

wysyłka na adres do korespondencji

(Send to the correspondence address)

¹ Delegatury terenowe: Goleniów, Gdańsk, Łódź, Poznań, Wrocław, Rzeszów, Lublin, Mielec, Kraków i Bielsko Biala

6. Informacja o posiadanych orzeczeniach lotniczo-lekarskich:

(Medical Certificate)

| Kraj wydania (State of Issue) | Klasa orzeczenia (Class of Medical Certificate held) | Data wydania (Issue Date) | Data ważności (Expiry Date) | Adnotacje ULC (CAA only) |
|----------------------------------|---|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | | | | |

7. Informacja o posiadanych uprawnieniach:

(Valid ratings held)

| Uprawnienie (Rating or Certificate held) | Data egzaminu (Date of Examination/Test) | Adnotacje ULC (CAA only) |
|---|---|-----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

8. Informacja o dokumentach załączonych do wniosku:

(Information about documents attached to the application)

| Dokument (Document) | Zaznacz właściwe** (tick the box) | Adnotacje ULC (CAA only) |
|--|---|-----------------------------|
| Dotyczy uznania licencji i świadectw kwalifikacji (Licence and certificate of qualifications validation) | | |
| Kopia uznawanej licencji / świadectwa kwalifikacji (Copy of licence/certificate of qualifications) | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> | |
| Właściwe orzeczenie lotniczo-lekarskie (Medical certificate) | <input type="checkbox"/> | |
| Dowód wniesienia opłaty za wydanie uznania (Confirmation of the payment for the issue) | <input type="checkbox"/> | |
| Inne * (Others) | <input type="checkbox"/> | |

[Redacted Signature Area]

Data i podpis
(Date, signature)

*Wpisać nazwę dokumentu posiadającego istotne znaczenie dla wydania uznania licencji/świadectwa kwalifikacji, dokumentu upoważniającego do zniżki w opłacie lotniczej itp.

** Fakt załączenia dokumentu należy zaznaczyć wstawiając znak – „X” (To be marked by the sign – „X”)

Deklaracja

Zgodnie z pkt ARA.GEN.315(a) AMC1 do Załącznika VI (Part-ARA) do Rozporządzenia (UE) nr 1178/2011 oświadczam że:

- nie ubiegałem/am się o licencję /certyfikat/uprawnienie/upoważnienie o takim samym zakresie i takiej samej kategorii w innym Państwie Członkowskim;
- nigdy nie posiadałem/am licencji /certyfikatu/uprawnienia/upoważnienia o takim samym zakresie, i takiej samej kategorii wydanego w Państwie Członkowskim, które zostało cofnięte lub zawieszono w innym Państwie Członkowskim;
- jestem świadomy, że jakakolwiek informacja niezgodna z prawdą może skutkować odmową wydania wnioskodawcy licencji/świadectwa, certyfikatu, uprawnienia lub upoważnienia.

According to clause provision ARA.GEN.315(a) AMC1 to Annex IV (Part-ARA) of Regulation (EU) nr 1178/2011 I declare that:

- I have not applied for any flight crew member licence / certificate / rating / authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State;
- I have never held any flight crew member licence / certificate / rating / authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State;
- I am aware of the fact that any untrue information may result in refusal to issue a licence / certificate / rating / authorisation or attestation to the applicant.

Data i podpis kandydata
(Date, signature)

Oświadczenia

1. Zgodnie z art. 96 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2012 r. poz. 933, 951 i 1544 oraz z 2013 r. poz. 134), oświadczam, że:

- korzystam w pełni z praw publicznych;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- nie zastosowano 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;

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.)

osoba, której dotyczą dane, została poinformowana o celu i procedurze przetwarzania ww. i wyraża zgodę na ich przetwarzanie w celu wydania licencji, weryfikacji posiadanych uprawnień lotniczych zgodnie z ustawą z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2012 r. poz. 933, 951 i 1544 oraz z 2013 r. poz. 134);

3. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz o możliwości ich poprawiania;

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

1. According to art. 96 para. 1 & 1a of the Act of the Aviation Law of July 3rd 2002 (OJ from 2012, item 933, 951, 1544 and item 134 from 2013), I declare that:

- I fully benefit my civil rights;
- I have a full capacity to perform legal actions;
- there is no preventive measure against me involving the obligation to refrain from operating any kind of motor vehicles or from operating any kind of vehicles in air traffic and there are no operating disqualifications held against me by the final judgment of the court;

2. According to the Law of Protection of Personal Data of 29th of September 1997 (OJ from 2002, No 101, item 926, as amended), I consent to process my personal data by the Civil Aviation Authority;

3. I was informed about the right to access my personal data and a possibility to correct it;

4. Aware of a criminal liability resulting from art. 272 of the Polish Criminal Code, I declare that these data are consistent with the truth.

Data i podpis kandydata
(Date, signature)

Proszę o doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (email) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.).

I apply for delivering official letters (official correspondence) by the means of electronic communication (email) within the meaning of regulations of the Act of July 18th 2002 on providing services by electronic means (OJ no 144, item 1204, as amended).

Data i podpis kandydata
(Date, signature)

Kieruję Pana/Panią:

[Redacted area]

EGZAMIN TEORETYCZNY

WYPEŁNIA ULC (LPL-1)

na egzamin teoretyczny z zakresu:

[Redacted area]

Data, imienna pieczętka
i podpis osoby upoważnionej

[Redacted area]

WYPEŁNIA ULC (LKE)

Egzamin teoretyczny zaliczył / nie zaliczył*** w dniu

[Redacted area]

Data, imienna pieczętka
i podpis osoby upoważnionej

[Redacted area]

EGZAMIN PRAKTYCZNY

WYPEŁNIA ULC (LPL-1)

na egzamin praktyczny z zakresu:

[Redacted area]

Data, imienna pieczętka
i podpis osoby upoważnionej

[Redacted area]

WYPEŁNIA ULC (LKE)

Egzamin praktyczny zaliczył / nie zaliczył*** w dniu

[Redacted area]

Data, imienna pieczętka
i podpis osoby upoważnionej

[Redacted area]

Data, imienna pieczętka
i podpis Przewodniczącego LKE

[Redacted area]

*** niepotrzebne skreślić