



**URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  
**DEPARTAMENT PERSONELU LOTNICZEGO**  
 ul. M Flisa 2  
 02-247 Warszawa

Kod kreskowy ULC

Adnotacje ULC

**CZĘŚĆ A – wypełnia kandydat (to be filled by candidate)**

Miejscowość, data  
 (Place and date)

**Wniosek o egzamin teoretyczny  
 na licencję / świadectwo kwalifikacji / dodatkowe uprawnienie lotnicze\*:**

(Application for theoretical examination for the licence / certificate of qualification / aviation rating\*)

(Wpisać nazwę i symbol licencji, świadectwa kwalifikacji, uprawnienia lotniczego)  
 (Type the name and the symbol of the licence, certificate of qualification, aviation rating)

**W przypadku egzaminów do CPL i ATPL:**

(In case of CPL and ATPL exams)

- Ukończyłem szkolenie z sylabusem zgodnym z Decyzją (ED) 2018/001/R wraz z późniejszymi zmianami<sup>1</sup>  
 (I have completed training with syllabus in accordance with ED Decision 2018/001/R as amended)
- Ukończyłem z wynikiem pozytywnym stosowne oceny z Obszaru 100 KSA (AMC1.FCL.025(a)(2))  
 (I have successfully completed the applicable Area 100 KSA assessments (AMC1.FCL.025(a)(2)))

**W przypadku licencji egzaminów PPL(A) i PPL(H):**

(In case of PPL(A) and PPL(H)L exams)

- Wnioskuję o egzamin w wersji polskiej z podglądem w języku angielskim  
 (I apply for the exam with the English preview)

**1. Dane osobowe:**

(Applicant's details)

Nazwisko (Surname)	<input type="text"/>	Imiona (Forename/s)	<input type="text"/>
Data urodzenia (Date of birth)	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia (Place of birth)	<input type="text"/>
Imiona rodziców (Parents' names)	<input type="text"/>	PESEL (Personal code)	<input type="text"/>
Obywatelstwo (Nationality)	<input type="text"/>		

**2. Adres zameldowania/zamieszkania:**

(Permanent address)

Ulica (Street)	<input type="text"/>	Nr domu/mieszkania (House/Apartment numbers)	<input type="text"/>			
Kod pocztowy (Zip code)	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	Poczta (Post office)	<input type="text"/>	Miejscowość (City)	<input type="text"/>
Państwo (Country)	<input type="text"/>	Tel. (Phone)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**3. E-mail:**

**Czytelny i aktualny adres E-mail jest niezbędny w celu dopuszczenia do egzaminu**

(Readable and valid Email address is obligatory to be admitted to the exam)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<sup>1</sup> Z lub bez oceny z Obszaru 100 KSA. W wypadku wątpliwości prosimy o kontakt z ATO.  
 (With or without AREA 100 KSA. Please consult your ATO.)

#### 4. Informacja o innych posiadanych licencjach / świadectwach kwalifikacji:

(Particulars of Polish or non-Polish licences held)

Instytucja wydająca (Issuing Authority)	Rodzaj licencji/śk (Class/Type of Licence or CoQ)	Numer licencji/śk (Licence No.)	Data ważności (Expiry Date)	Adnotacje ULC (CAA only)

\* Niepotrzebne skreślić / delete as appropriate

#### 5. Zaliczanie wiedzy teoretycznej

(Crediting theoretical knowledge)

Ze względu na posiadanie licencji / zaliczenie egzaminów teoretycznych do licencji\* .....\*\* wnioskuję o zaliczenie wiedzy teoretycznej w zakresie wskazanym w Part FCL.035 b) oraz w Dodatku 1 do Part FCL.

(As a holder of the licence / Having passed theoretical examination for the licence\*.....\*\* I apply for crediting theoretical knowledge as indicated in Part FCL.035 b) and Appendix 1 to Part FCL.)

#### 6. Informacja o dokumentach załączonych do wniosku:

(Information about documents attached to the application)

Dokument (Document)	Zaznacz właściwie*** (tick the box)	Adnotacje ULC (CAA only)
Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia teoretycznego**** (Certificate of completion of the theoretical training)	<input type="checkbox"/>	
Dowód wpłaty za egzamin teoretyczny, kwota (Confirmation of the payment for the theoretical exam, amount of the fee)	<input type="checkbox"/> _____	
Oryginał lub potwierdzona kopia dokumentu potwierdzającego prawo do niżki (Original or a notified copy of the document stated the right to the reduced fee)	<input type="checkbox"/>	
Inne (Others)	<input type="checkbox"/>	

#### 7. Uwagi:

(Remarks)

#### 8. Oświadczenia:

(Statements:)

- Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, z art. 272 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
  - Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do moich danych osobowych oraz o możliwości ich poprawiania.
  - Wnoszę o doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.[19])
1. Aware of a criminal liability resulting from art. 272 of the Polish Criminal Code, I declare that the above data are consistent with the truth.  
2. I was informed about the right to access my personal data and a possibility to correct it.  
3. I apply for delivering official letters (official correspondence) by the means of electronic communication within the meaning of regulations of the Act of July 18, 2002 on providing services by electronic means (OJ no 144, item 1204, as amended)

Data i podpis kandydata  
(Date and signature of the candidate)

4. Oświadczam, że obecnie nie nałożono na mnie zakazu podchodzenia do egzaminu zgodnie z zapisami ARA.FCL.300. f) oraz nie zostało wszczęte postępowanie w sprawie nałożenia takiego zakazu.

5. Oświadczam, że nie zdawałem egzaminu, o który wnioskuję w żadnym innym nadzorze.

4. I hereby declare that presently I am not imposed with a ban for taking examinations in accordance with ARA.FCL.300 f) and no proceeding was initiated to impose such a ban.  
5. I hereby declare that I didn't take the exam that I apply for at any other Authority.

Data i podpis kandydata  
(Date and signature of the candidate)

\* Niepotrzebne skreślić / delete as appropriate

\*\* Wstawić nazwę licencji, świadectwa kwalifikacji, uprawnienia / enter the name of the licence, certificate of qualification, aviation rating

\*\*\* Fakt załączenia dokumentu należy zaznaczyć wstawiając znak - ✓/to be marked by the sign - ✓

\*\*\*\* W przypadku zaświadczeń wydawanych zgodnie z Rozporządzeniem EU 1178/2011 zaleca się, żeby zaświadczenie, w momencie składania wniosku, było ważne przynajmniej przez kolejne dwa miesiące.

## 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 postępowań, których jestem stroną.
5. 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.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:
  - a. dostępu do moich danych osobowych,
  - b. sprostowania moich danych osobowych,
  - c. usunięcia moich danych osobowych,
  - d. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
  - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
  - f. 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.

In relation to the information requirement mentioned in Art. 13 in relation to Art. 5(1)(a) and Art. 5(2) of the Regulation (EU) No. 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation), I hereby declare that I have been informed that:

1. The President of the Civil Aviation Authority with its registered office in Warszawa, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Warszawa, telephone: +48 22 520 72 00, e-mail: kancelaria@ulc.gov.pl, is a controller of my data.
2. The President of the Civil Aviation Authority has appointed a Data Protection Officer I can contact in case of any matters concerning the processing of my data by sending an e-mail at the e-mail address: [daneosobowe@ulc.gov.pl](mailto:daneosobowe@ulc.gov.pl)
3. The Civil Aviation Authority processes my data to examine my application.
4. The President of the Civil Aviation Authority may transfer my personal data to third countries or international organizations in the event of proceedings being conducted in those countries and organisations to which I am a party.
5. My personal data stored in the Register of Aviation Personnel will not be damaged, while documents of the administrative proceedings will be processed for a period of 50 years from the completion of the proceedings.
6. In relation to the processing of my personal data, I have the right to request the data controller to:
  - a. give me access to my personal data,
  - b. correct my personal data,
  - c. remove my personal data,
  - d. limit the processing of my personal data,
  - e. raise an objection to the processing of my personal data,
  - f. withdraw my consent for processing my data I have provided voluntarily.
7. I have the right to raise a complaint to the supervision authority which is the President of the Personal Data Protection Office.
8. The provision of personal data is based on the law and my consent for their processing.
9. The personal data I provide will not be used for an automated decision-making process, including the profiling.

Data i podpis kandydata  
(Date and signature of the candidate)

**W przypadku osoby niepełnoletniej, imię i nazwisko oraz podpis rodzica/opiekuna prawnego.**  
**If the candidate is a minor, name and surname of the parent/ legal guardian.**

Data, imię i nazwisko oraz podpis rodzica/opiekuna prawnego  
(Date, name and surname and signature of the parent/legal guardian)

<sup>i</sup> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu oraz adresu e-mail przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego w celu usprawnienia administracyjnej procedury wydania licencji. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie w/wym. kategorii danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

I agree to the processing of my personal data in the form of a telephone number and e-mail address by the President of the Civil Aviation Authority in order to facilitate the administrative procedure for the issue of licences. At the same time I declare that I have been informed that I have the right to withdraw my consent to the processing of the above mentioned information at any time. categories of data. The withdrawal of consent shall not affect the lawfulness of processing carried out on the basis of the consent prior to its withdrawal.

## 1. Komisja Egzaminacyjna - weryfikacja wniosku

Stwierdzam, że Pan/Pani:

(imię, nazwisko, PESEL)

złożył(a) wniosek kompletny pod względem formalnym i może zostać dopuszczony(a) do egzaminu teoretycznego w zakresie

PIN:

HASŁO:

Uwagi przyjmującego wniosek:

.....  
Data, imienna pieczęćka  
i podpis osoby weryfikującej

## 2. Wynik egzaminu

Egzamin teoretyczny: **ZALICZONO /NIE ZALICZONO\*** w dniu:

.....  
Data, imienna pieczęćka  
i podpis osoby weryfikującej

## 3. Opinia Przewodniczącego LKE

Stwierdzam, że wymagania w zakresie egzaminu państwowego w części teoretycznej zostały **SPEŁNIONE / NIE SPEŁNIONE\***.

.....  
Data, imienna pieczęćka  
i podpis Przewodniczącego LKE

## 4. Potwierdzenie odbioru raportu zaliczenia egzaminu teoretycznego

Odebrałam (-em) osobiście / zostało wysłane pocztą\*  
(I picked the Theoretical examination report personally / it was mailed to the candidate)\*

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis  
(Date and signature)