

**WNIOSEK O WYMIANĘ LICENCJI/ ŚWIADECTWA KWALIFIKACJI / WPIS UPRAWNIENIA**

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....dn, .....

(Miejscowość)

.....  
(Dokładny adres zameldowania)

□ □ - □ □ □ .....

(Kod pocztowy i miejscowość)

.....

□ □ - □ □ □ .....

(adres korespondencyjny)

**URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO**  
**Departament Personelu Lotniczego**  
**ul. Flisa 2**  
**02-247 Warszawa**

.....  
(Data i miejsce urodzenia)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(PESEL)

.....  
(Imiona rodziców)

Odbiór licencji / świadectwa kwalifikacji:\*

- W siedzibie ULC (Warszawa)
- W Delegaturze terenowej ULC w:

..... /

- Na adres zamieszkania (adres korespondencji)\*\*

.....  
(Numer telefonu / e-mail)

I. Proszę o wymianę licencji/świadectwa kwalifikacji wraz z wpisanymi uprawnieniami zgodnie z rozporządzeniem MI z dnia 3.09.2003 r. (Dz. U. Nr 165, poz. 1603) w sprawie licencjonowania personelu lotniczego i przedkładam posiadaną przeze mnie licencję/świadectwo kwalifikacji wraz z wpisanymi uprawnieniami.

1. Posiadana licencja/świadectwo kwalifikacji (nazwa i numer) :

.....

2. Posiadane uprawnienia wpisane do licencji/świadectwa kwalifikacji :

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....

3. Proszę o wymianę licencji/świadectwa kwalifikacji z powodu \*\*\*

- po upływie 5 lat od dnia wydania
- po uzyskaniu uprawnienia lotniczego wpisywanego do licencji/świadectwa kwalifikacji
- zmiany danych osobowych
- sprostowania błędu
- zapełnienia miejsc na wpisy
- uszkodzenia, zniszczenia lub utraty druku licencji
- wymiany na licencję zgodną z wymaganiami JAR-FCL
- po wznowieniu ważności uprawnienia lotniczego, które uprzednio nie było wpisane do licencji
- inne.....

\* Zaznaczyć właściwe; w przypadku odbioru licencji / świadectwa kwalifikacji w Delegaturze terenowej ULC, proszę podać nazwę Delegatury (Delegatury terenowe / oddziały delegatur ULC mieszczą się w: Goleniowie, Gdańsku, Olsztynie, Łodzi, Koninie, Poznaniu, Wrocławiu, Rzeszowie, Lublinie, Krośnie, Mielcu, Krakowie i Bielsku Białej)

\*\* dotyczy wyłącznie doręczania świadectw kwalifikacji.

\*\*\* Powód wymiany licencji/świadectwa kwalifikacji zgodnie z § 18 ust 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie licencjonowania personelu lotniczego z 3 września 2003 (Dz. U 165 poz. 1603 ).

4. Proszę o wpisanie do licencji/świadectwa kwalifikacji następujących ważnych uprawnień:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....

**UWAGI:**

- ✦ Licencja wydawana jest na okres pięciu lat przed upływem których należy wystąpić o ponowne jej wydanie przed upływem terminu jej ważności;
- ✦ przywileje wynikające z licencji lub świadectwa kwalifikacji są ważne w okresie ważności wpisanych do tych dokumentów uprawnień, pod warunkiem posiadania ważnego orzeczenia lotniczo-lekarskiego odpowiedniej klasy;
- ✦ termin ważności egzaminu musi być wpisany do licencji/świadectwa kwalifikacji oraz potwierdzony czytelnym podpisem osoby przeprowadzającej egzamin.
- ✦ do przeprowadzania egzaminu upoważnieni są egzaminatorzy LKE.

**II. ZAŁĄCZNIKI**

Do podania załączam (zaznaczyć właściwe):

- kopię orzeczenia lotniczo-lekarskiego z dnia .....roku, nr.....
- kopię licencji/świadectwa kwalifikacji nr.....
- dowód wniesienia opłaty lotniczej,
- świadectwo radiotelefonisty w służbie lotniczej,
- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia teoretycznego,
- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia praktycznego,
- protokół z egzaminu praktycznego,
- udokumentowanie posiadanej praktyki (ksero książki pilota).
- .....

.....  
Podpis pracownika POK przyjmującego wniosek

Zgodnie z ustawą o Ochronie danych osobowych z dnia 28.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych zawartych w aktach Państwowego Rejestru Personelu Lotniczego.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznanie, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(Miejscowość, data, podpis składającego podanie)

**III. DECYZJA**

Nr Licencji/ Świadectwa kwalifikacji	W licencji dokonać następujących wpisów i uzupełnień	Data i podpis referującego
	treść wpisu	

--	--	--

**IV. POKWITOWANIE ODBIORU\*\*\*\***

Potwierdzam odbiór licencji/świadectwa kwalifikacji nr.....

.....

(data i podpis)

\*\*\*\* Dotyczy tylko odbioru osobistego w siedzibie ULC lub w Delegaturze ULC.