

.....

..... dnia r.

Nazwa Instytucji, firmy bądź komórki organizacyjnej/pieczęć
(Name of the company or organizational unit/stamp)

Miejscowość, data
(Locality, date)

KWESTIONARIUSZ SPRAWDZENIA PRZESZŁOŚCI/ QUESTIONNAIRE OF THE BACKGROUND CHECK*¹

Nazwisko i imię (name and surname)
(wpisać drukowanymi literami/write in capital letters)

Nazwisko rodowe (family name)....., Imiona rodziców (parents names).....

Matka z domu (your mother maiden name)....., Data i miejsce urodzenia (date and place of birth)

Adres zameldowania (address of permanent stay).....

Stan cywilny (marital status), Nr dowodu osob. (number of your national ID).....

Data wydania dow. osob. (issue date of your national ID)....., Nr PESEL (personal number).....

Organ wydający dow. osob. (authority that issues your national ID)

Zajmowane stanowisko (placed position)

Zgodnie z postanowieniami §32 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 31 lipca 2012 r. ws. Krajowego Programu Ochrony Lotnictwa Cywilnego (Dz. U. z 2012 r., poz. 912) oraz pkt. 11.1.3 i pkt. 11.1.4 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 185/2010 z dnia 4 marca 2010 r. ustanawiającego szczegółowe środki w celu wprowadzenia w życie wspólnych podstawowych norm ochrony lotnictwa cywilnego (According to provisions of para. 32 section 3 of Decree of the Minister of Transport, Construction and Maritime Economy on National Civil Aviation Security Programme (Dz. U. of 2012, position 912), point 11.1.3 and point 11.1.4 of Commission Regulation (EU) No 185/2010 of 4 march 2010 laying down detailed measures for the implementation of the common basic standards on aviation security)

a) wymienić państwa pobytu*² z co najmniej 5 poprzedzających lat (indicate all states of residence during at least the preceding 5 years):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) szczegółowo opisać wszelką przeszłość kryminalną we wszystkich państwach pobytu, z co najmniej 5 poprzedzających lat (describe in details criminal records in all states of residence during at least the preceding 5 years):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

c) wskazać zatrudnienie, kształcenie i wszystkie przerwy*³ z co najmniej 5 poprzedzających lat (indicate employment, ducation and any gaps during at least the preceding 5 years):

Historia zatrudnienia w okresie, co najmniej 5 poprzedzających lat

(należy wypełnić chronologicznie od pierwszego do ostatniego zatrudnienia w okresie, co najmniej 5 ostatnich lat, np.: od 01.01.2008 r. do 31.12.2013 r. włącznie, podając dokładne daty; należy uwzględnić i rozpisać przerwy przekraczające 28 dni)

(Employment summary in the period of minimum previous 5 years)

(to be filled in chronologically from the first to the last employment in the period of minimum previous 5 years.

eg. From 2008 to 2013 inclusive giving exact dates; interruptions exceeding 28 days should be indicated and described)

Lp.	Kraj zatrudnienia (Country of employment)	Pełna nazwa i adres pracodawcy (Employer's full name and address)	Okres zatrudnienia i rodzaj umowy – załączyć kopie świadczenia pracy lub innego dokumentu (Employment period and type of contract – attach copies of certificate of employment or other docs)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Historia kształcenia/szkolenia w okresie, co najmniej 5 poprzedzających lat

(należy wypełnić chronologicznie od pierwszego do ostatniego kształcenia/szkolenia w okresie, co najmniej 5 ostatnich lat, np.: od 01.01.2008 r. do 31.12.2013r. włącznie, podając dokładne daty; należy uwzględnić i rozpisać przerwy przekraczające 28 dni)

(Educational/training background during the last 5 years)

(to be filled in chronologically from the first to the last education/training in the period of minimum previous 5 years, eg. from 2008 to 2013 inclusive giving exact dates; interruptions exceeding 28 days should be indicated and described)

Lp.	Kraj kształcenia się/Szkolenia (Country of education/training)	Pełna nazwa i rodzaj szkoły/uczelni (Full name and type of university/school)	Okres kształcenia się/Szkolenia – załączyć kopie certyfikatów (Education/training period – attach copies of certificates)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Oświadczam, iż wypełniłem (-am) kwestionariusz osobiście, zgodnie ze swoją wiedzą, a dane w nim zawarte są zgodne z prawdą (I hereby declare that I filled out the questionnaire personally, according to my knowledge, and the data it contains are true).

.....

Podpis pracownika (Legible signature of the employee)

ZATWIERDZENIE / CONFIRMATION

Niniejszym oświadczam, że ww. osoba na etapie rekrutacji/sprawdzenia okresowego potwierdziła, wskazane powyżej okresy zatrudnienia i kształcenia, przedstawiając dokumenty w oryginale zgodnie z pkt. 11.1.3 lit. a i c rozporządzenia Komisji (UE) Nr 185/2010 z dnia 4 marca 2010 r. ustanawiającego szczegółowe środki w celu wprowadzenia w życie wspólnych podstawowych norm ochrony lotnictwa cywilnego z późn. zmianami oraz §32 ust 1 pkt 1 i 3 krajowego Programu Ochrony Lotnictwa Cywilnego stanowiącego załącznik do rozporządzenia ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 31 lipca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 912).

.....
Czytelny Podpis Menadżera/Kierownika/Administratora ds. ochrony lotnictwa cywilnego

(Legible signature of Civil Aviation Security Manager/Director/ Administrator)

*1 Dotyczy osób posiadających dostęp do identyfikowalnego ładunku lotniczego - **należy wypełnić dane osobowe oraz pkt a-c** (It applies to persons with an access to identifiable air cargo or identifiable air mail – please fill in all personal data and points a-c)

*2 „Państwo pobytu” oznacza każdy kraj, w którym osoba przebywała stale przez 6 miesięcy lub dłużej (state of residence shall be any country in which the person has been resident continuously for 6 months or more).

*3 „Przerwa w udokumentowanym kształceniu lub zatrudnieniu” oznacza przerwę przekraczającą 28 dni (a ‘gap’ in the record of education or employment shall mean any gap of more than 28 days).