

# W N I O S E K

## o udzielenie informacji o braku negatywnych przesłanek

**do wykonywania kontroli bezpieczeństwa w lotnictwie cywilnym\*\***

(zgodnie z art. 186b ust. 12, art. 186b ust. 18 ustawy Prawo lotnicze z dnia 3 lipca 2002 r. z późn. zm.)

**do dostępu do strefy zastrzeżonej lotniska\*\***

(zgodnie z: - pkt. 1.2.4. załącznika do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (WE) Nr 300/2008 z dnia 11.03.2008r. z późn. zm.;  
- art. 188a ust. 4 ustawy Prawo lotnicze z dnia 3 lipca 2002 r. z późn. zm.)

**do wydania certyfikatu członka załogi statku powietrznego\*\***

(zgodnie z art. 188b ust. 1, pkt 3 ustawy Prawo lotnicze z dnia 3 lipca 2002 r. z późn. zm.)

## INFORMACJA KOMENDANTA ODDZIAŁU STRAŻY GRANICZNEJ

**BRAK NEGATYWNYCH PRZESŁANEK\*\***

**STWIERDZONO NEGATYWNE PRZESŁANKI\*\***

wynikające z\*\*:

- 1). Art. 188a ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo lotnicze -  ;
- 2). Art. 188a ust. 5 pkt 2 ustawy Prawo lotnicze -  ;
- 3). Art. 188a ust. 5 pkt 3 ustawy Prawo lotnicze -  ;
- 4). Art. 188a ust. 5 pkt 4a ustawy Prawo lotnicze -  ;
- 5). Art. 188a ust. 5 pkt 4b ustawy Prawo lotnicze -  .

.....  
data i podpis opiniującego promesę

.....  
(data, podpis i pieczęć Komendanta OSG)

### I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

(dane osoby)

Dane personalne osoby (Personal Data):

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Nazwisko panińskie\*\*\*:

4. Nr ewidencyjny PESEL:

5. Data urodzenia:   -   -

6. Imię ojca, matki:                       
(ojciec) (matka)

7. Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty, paszport):

1/2

\*dotyczy cudzoziemców

\*\* zaznaczyc/podkreślić właściwe

\*\*\*wypełnić jeśli dotyczy

\*\*\*\*wypełnić jeśli inne niż w pkt. 9

8. Nr i data ważności wizy\*:            /   -   -

9. Pozwolenie na pracę ważne do\*:   -   -

10. Miejsce urodzenia :

11. Miejsce stałego zameldowania: .....

12. Miejsce zamieszkania\*\*\*\*: .....

13. Nr telefonu kontaktowego: .....

**Oświadczenie: Zgodnie z art.23 ust.1 pkt. 1 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz.926 z późn. zm.) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z przedmiotowym wnioskiem.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Data i podpis osoby zainteresowanej

1. Nazwa instytucji/firmy: .....

2. Stanowisko/dział: .....

3. Nr telefonu służbowego: .....

4. Okres zatrudnienia\*\*: STAŁY / OKRESOWY: od dnia ..... do dnia .....

5. Zakres obowiązków uzasadniający wydanie karty identyfikacyjnej do wskazanych sektorów\*\*\*  
.....  
.....

6. Miejsce wykonywania czynności służbowych (opis):  
.....  
.....

7. Proponowane sektory\*\*\*\*:

*Pouczenie: Art.. 233 § 1 K.K. Kto, składając zeznanie mając służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

*§ 6 Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.*

.....  
data i pieczętka firmowa

.....  
pieczętka imienna wraz z podpisem wnioskodawcy i nr telefonu kontaktowego