

Piła, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(PESEL)

Kierownik Odpowiedzialny
Deklarowanej Organizacji Szkolenia
Aeroklub Ziemi Pilskiej w Pile

WNIOSEK APLIKACYJNY O PRZYJĘCIE KANDYDATA NA SZKOLENIE LOTNICZE

Ja, niżej podpisany(a)¹ zwracam się z wnioskiem o przyjęcie na szkolenie lotnicze organizowane przez Deklarowaną Organizację Szkolenia Aeroklubu Ziemi Pilskiej DTO - 015.

Rodzaj szkolenia, którego dotyczy wniosek:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Szkolenie do licencji pilota szybowcowego – SPL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Szkolenie do licencji pilota lekkich statków powietrznych – LAPL(A) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Szkolenie do licencji pilota samolotowego turystycznego – PPL(A) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Szkolenie do uzyskania uprawnień do lotów nocnych - NVFR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Szkolenie do uzyskania uprawnień na nową metodę startu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Szkolenie do uzyskania uprawnień instruktora szkolenia ogólnego FI(A) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Teoria

Praktyka

Proszę o zaznaczenie symbolem **X** wnioskowany rodzaj i typ szkolenia lotniczego.

Niniejszym podpisem, w pełni świadomy wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu szkolenia zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.

.....
(czytelny podpis kandydata)

¹ Niepotrzebne skreślić.

