****

**Załącznik Nr 13**

**do *Instrukcji przepustkowej Międzynarodowego Portu***

***Lotniczego „Katowice” w Pyrzowicach***

**wprowadzonej Zarządzeniem Prezesa Zarządu GTL S.A.**

**Nr 269/2019 z dnia 3 października 2019r.**

**WNIOSEK OSOBOWY O SPRAWDZENIE ISTNIENIA NEGATYWNYCH PRZESŁANEK**

 *(INDIVIDUAL REQUEST FOR VERIFICATION OF EXISTING NEGATIVE PREREQUISITES)*

………..………………………

 miejscowość i data

*(Place and date)*

DO (TO): ……………………………………………………………

właściwy Komendant Oddziału Straży Granicznej

 *(The competent Chief of the Regional Border Guard Division)*

**Podstawa Prawna1: (legal basis)**

 …………………………………………………………………………………………………………….

Wnoszę o przekazanie informacji w zakresie istnienia negatywnych przesłanek lub informacji o ich braku, wobec poniżej wskazanej osoby.

*(I request information on existing negative prerequisites or their absence, in respect of the person indicated below)*

 ………………..………………………………….. ………………………………………………………

 data przyjęcia wniosku przez Straż Granicznąorgan lub podmiot występujący z wnioskiem2

*(Date of receipt of the request by the Border Guard) (Requesting authority or entity)*

**Dane osoby sprawdzanej3: (Particulars of the verified person)**

1. Nazwisko *(Surname)*:……………………………………………………………………………………………………...….
2. Imiona *(Names)*:………….…………………………………………………………………………………………………...
3. Nazwisko rodowe *(Family name)*:…………………………………………………………………………………………....
4. PESEL *(Polish resident identification number)*:
5. Obywatelstwo (*Citizenship*):……………………………………………………………………………………………….....
6. Data i miejsce urodzenia:……………………………………………………………………………………………………..

*(Date and place of birth)*

1. Imię ojca i imię matki *(Father’s and mother’s name)*:……………………………………………………………………….
2. Nazwisko panieńskie matki (*Mother’s maiden name*)………………………………………………………………………..
3. Seria i numer dokumentu tożsamości:……………………………………………………………………………………..….

*(Series and number of identity document)*

1. Nr i data ważności wizy4:……………………………………………………………………………………………………..

*(Visa number and expiry date)*

1. Data ważności pozwolenia na pracę5:………………………………………………………………………………………...

*(Work permit expiry date)*

1. Miejsce stałego zameldowania:……………………………………………………………………………………………….

*(Address of permanent residence)*

1. Miejsce zamieszkania:………………………………………………………………………………………………………...

*(Address of domicile)*

1. Numer telefonu kontaktowego:……………………………………………………………………………………………….

*(Telephone number)*

**Oświadczenie osoby sprawdzanej: (Declaration of the verified person):**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji związanych z przedmiotowym wnioskiem oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie w w/w danych.

*(I hereby give consent for my personal data included in the request to be processed for the purposes of handling this request and I undertake to immediately submit any changes of the aforementioned particulars)*

*DATA I MIEJSCE………………………………………………. CZYTELNY PODPIS………………………………………………..*

*(Date and place) (Legible signature)*

**Dane dotyczące wykonywanej lub planowanej pracy**6**: (Particulars concerning performed or planned work)**

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………...

*(Place of employment)*

Stanowisko:…………………………………………………………………………………………………..

*(Position)*

Miejsce wykonywania czynności służbowych/pracowniczych:……………………………………………..

(*Place of performing official duties*)

Okres zatrudnienia:………………………………………………………………………………….………..

*(Period of employment)*

Proponowane strefy dostępu7:……………………………………………………………………………...

*(Proposed access zones)*

**Wynik weryfikacji negatywnych przesłanek**8**: (The result of negative prerequisites’ verification)**

 Brak negatywnych przesłanek *(No negative prerequisites have been found)*

 Istnieją negatywne przesłanki *(Negative prerequisites have been found)*

…………………………………. ………………………………………

 data i miejsce Komendant OSG lub osoba upoważniona

 *(Date and place) (The Chief of the Regional Border Guard Division or an authorized person)*

1 Wskazać prawidłową podstawę prawną np.: (indicate the correct legal basis, for example):

Art. 22 ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie podmiotu do nadzoru i kontroli. *(Article 22 of the Aviation Law Act - designation of the supervising and controlling authority)*

Art. 186b ustawy Prawo lotnicze – sprawdzenie przed szkoleniem. *(Article 186b of the Aviation Law Act – checking before the training)*

Art. 186c ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego agenta.*( Article 186c of the Aviation Law Act – designation of regulated agent)*

Art. 186d ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego dostawcy.*( Article 186d of the Aviation Law Act – designation of regulated supplier)*

Art. 186e ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie znanego nadawcy.*( Article 186e of the Aviation Law Act – designation of known consignor)*

Art. 188a ustawy Prawo lotnicze – system przepustkowy.*( Article 188a of the Aviation Law Act – entry pass system)*

Art. 188b ustawy Prawo lotnicze – certyfikat członka załogi.*( Article 188b of the Aviation Law Act – crew member certificate)*

2 Wniosek zatwierdza organ lub podmiot uprawniony ustawą Prawo lotnicze lub osoba, która przez taki organ lub podmiot została upoważniona i która działa w jego imieniu. (*The request is approved by an authority or entity entitled by virtue of the Aviation Law Act or a person who had been authorized by such authority or entity and who acts on their behalf*)

3 Wypełnić drukowanymi literami. *(Complete in capital letters)*

4 Wypełnić w przypadku cudzoziemców. (*Complete only for foreigners*)

5 Wypełnić w przypadku cudzoziemców. (*Complete only for foreigners*)

6 Wypełnić drukowanymi literami. *(Complete in capital letters)*

7  Wypełnić jeśli dotyczy. *(Complete only if applicable)*

8 Wypełnia Straż Graniczna. *(To be completed by the Border Guard Division)*