**Załącznik Nr 1**

**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 o wydanie czasowej karty identyfikacyjnej portu lotniczego do**

**Górnośląskiego Towarzystwa Lotniczego SA ul. Wolności 90**

**42-625 Ożarowice**

Część V:

|  |
| --- |
| **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 2011r. do 2016r. włącznie, podając dokładne daty; należy uwzględnić 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, e.g. from 2011 to 2016 inclusive, giving exact dates; interruptions exceeding 28 days should be indicated) |
| Lp. | Kraj zatrudnienia(Country of employment) | Pełna nazwa i adres pracodawcy(Employer’s full name and address) | Okres zatrudnienia (DD-MM-RRRR) i rodzaj umowy(Employment period and type of a contract) |
| 1. |  |  |  |
|  | Przerwa powyżej 28 dni(gap of more than 28 days)TAK(YES) NIE(NO) | Uzasadnienie (explanation)…………………………………………………………………………………. |
| 2. |  |  |  |
|  | Przerwa powyżej 28 dni(gap of more than 28 days)TAK(YES) NIE(NO) | Uzasadnienie (explanation)…………………………………………………………………………………. |
| 3. |  |  |  |
|  | Przerwa powyżej 28 dni(gap of more than 28 days)TAK(YES) NIE(NO) | Uzasadnienie (explanation)…………………………………………………………………………………. |
| 4. |  |  |  |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe.

(I hereby declare that all information given in the application is true.)

##  ........................................................................................

##  (czytelny podpis)

(legible signature)

**Załącznik Nr 1**

**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 o wydanie czasowej karty identyfikacyjnej portu lotniczego do**

**Górnośląskiego Towarzystwa Lotniczego SA ul. Wolności 90**

**42-625 Ożarowice**

Część VI

|  |
| --- |
| **Historia kształcenia w okresie co najmniej 5 poprzedzających lat**(należy wypełnić chronologicznie od pierwszego do ostatniego kształcenia w okresie co najmniej 5 ostatnich lat, np.: od 2011r. do 2016r. włącznie, podając dokładne daty; należy uwzględnić przerwy przekraczające 28 dni)( Educational background during the last 5 years)(to be filled in chronologically from the first to the last education in the period of minimum previous 5 years, e.g. from 2011 to 2016 inclusive, giving exact dates; interruptions exceeding 28 days should be indicated) |
| Lp. | Kraj kształcenia się(Country of education) | Pełna nazwa, adres i rodzaj szkoły/uczelni(Full name, address and type of university/school) | Okres kształcenia się (DD-MM-RRRR)(Education period) |
| 1. |  |  |  |
|  | Przerwa powyżej 28 dni(gap of more than 28 days)TAK(YES) NIE(NO) | Uzasadnienie (explanation)………………………………………………………………………………… |
| 2. |  |  |  |
|  | Przerwa powyżej 28 dni(gap of more than 28 days)TAK(YES) NIE(NO) | Uzasadnienie (explanation)………………………………………………………………………………… |
| 3. |  |   |  |
|  | Przerwa powyżej 28 dni(gap of more than 28 days)TAK(YES) NIE(NO) | Uzasadnienie (explanation)………………………………………………………………………………… |
| 4. |  |  |  |

Zweryfikowano Data…………. Pozytywnie Negatywnie

 ……………………………

Podpis osoby weryfikującej

**Załącznik Nr 1**

**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 o wydanie czasowej karty identyfikacyjnej portu lotniczego do**

**Górnośląskiego Towarzystwa Lotniczego SA ul. Wolności 90**

**42-625 Ożarowice**

Część VII

Oświadczam, że dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o zmianie w w/w danych.

(I hereby declare that all information given  in the application is true. I agree to immediately report any change to such data)

##  ........................................................................................

##  (czytelny podpis)

(legible signature)

Oświadczam, że nie byłem(am) / byłem(am)\* karany(a) wyrokiem sądu powszechnego, ani że nie toczy / toczy się\* wobec mnie postępowanie karne lub karno-skarbowe.

I state that I have not been/ I have been convicted\* of the judicial sentence and that there is no/there is\* “criminal proceedings” or “tax criminal proceedings” against me

\*niepotrzebne skreślić

\*delete as applicable

## ........................................................................................

##  (czytelny podpis)

(legible signature)

Potwierdzam uzyskanie informacji o administratorze moich danych osobowych, celu ich przetwarzania oraz prawach mi przysługujących w związku z realizacją procesu systemu przepustkowego zgodnie z załącznikiem 16 Instrukcji przepustkowej.

I confirm that I have received information on the administrator of my personal data, purpose of processing thereof and my rights related to the entry pass system according to Appendix 16 to the Entry Pass Instruction.

## ........................................................................................

##  (czytelny podpis)

(legible signature)

**Załącznik Nr 1**

**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 o wydanie czasowej karty identyfikacyjnej portu lotniczego do**

**Górnośląskiego Towarzystwa Lotniczego SA ul. Wolności 90**

**42-625 Ożarowice**

Część VIII

**Kategorie przedmiotów zabronionych.**

The categories of prohibited articles

**Zgodnie z załącznikiem nr 11 do Instrukcji w sprawie określenia trybu wydawania przepustek w Międzynarodowym Porcie Lotniczym „Katowice” w Pyrzowicach wnioskuję o przyznanie zgody na wnoszenie oraz posługiwanie się niżej zaznaczonymi kategoriami przedmiotów zabronionych, niezbędnych do wykonywania czynności służbowych:**

According to appendix no 11 to the Instruction on determining the procedures for issuing passes at Katowice International Airport in Pyrzowice I apply for authorization for bringing in and using below indicated categories of prohibited articles, which are necessary for performance of official duties:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1\*** | **2\*** | **3\*** | **4\*** | **Nie dotyczy\***not applicable |

**\*zakreślić niezbędne**

**\*mark necessary**

**Wykaz wnoszonych przedmiotów oraz uzasadnienie:**

List of prohibited items and argumentation:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**…………………………………………………………………………**

**(Pieczątka i podpis Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej)**

 (Stamp and signature of company’s manager or authorised person)

Część IX

**Wypełnia przełożony**

To be completed by supervisor or authorised person

**\*Dotyczy funkcjonariuszy służb państwowych oraz żołnierzy lub pracowników Straży Granicznej, Policji, Służby Celnej:**

**\***Refers to officers of state servicesand soldiers or border guards, police officers, customs officials

**Zgodnie z § 19 ust. 2 pkt. 3 Rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 31 lipca 2012 w sprawie Krajowego Programu Ochrony Lotnictwa Cywilnego potwierdzam spełnienie wymogu, o którym mowa w pkt 11.1.3 załącznika do** **Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2015/1998 z dnia 5 listopada 2015 r. ustanawiającego szczegółowe środki w celu wprowadzenia w życie wspólnych podstawowych norm ochrony lotnictwa cywilnego**

In accordance with § 19 section 2 point 3 of the Regulation of Minister of Transport, Construction and Maritime Economy dated 31 of July 2012 on the National Civil Aviation Security Programme I confirm that the requirement referred to in point 11.1.3 of the annex to the regulation 2015/1998 is fulfilled.

**…………………………………………………………………………**

**(Pieczątka i podpis Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej)**

 (Stamp and signature of company’s manager or authorised person)