

WNIOSEK O WYDANIE KARTY IPPI

CZĘŚĆ 1 DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
NAZWISKO i IMIĘ	
OBYWATELSTWO	
DATA URODZENIA	
ADRES: KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA, NR	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	
NR ŚWIADECTWA KWALIFIKACJI	
LOTNIE: nalot ogólny: godz. w tym: termika, żagiel oraz przelotów powyżej 20 km	
PARALOTNIE: nalot ogólny: godz., w tym: termika, żagiel oraz przelotów powyżej 20 km	

CZĘŚĆ 2 WNIOSKOWANY STOPIEŃ KARTY IPPI		
<p>NA PODSTAWIE PRZEDSTAWIONYCH DOKUMENTÓW PROSZĘ O PRYZNANIE MIĘDZYNARODOWEJ KARTY IPPI W NIŻEJ PODANYM ZAKRESIE:</p> <p>SafePro (dla lotni) – stopnia²⁾</p> <p>ParaPro (dla paralotni) – stopnia²⁾</p>		
..... miejsce data czytelny własnoręczny podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ 3 ZGODY PRAWNYCH OPIEKUNÓW WNIOSKODAWCY NA PRYZNANIE KARTY IPPI ¹⁾	
<p>Ja niżej podpisany(a), prawny opiekun</p> <p>(nazwisko i imię wnioskodawcy)</p> <p>wyrażam zgodę na ubieganie się wnioskodawcy o przyznanie Karty IPPI na jego działalność lotniczą i uczestnictwo w współzawodnictwie sportowym.</p> <p>Oświadczam, jednocześnie, że dane osobowe i informacje złożone przez wnioskodawcę są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.</p>	
..... miejsce, data własnoręczny, czytelny podpis prawnego opiekuna wnioskodawcy

CZĘŚĆ 4 ZGODY I OŚWIADCZENIA	
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o przyznanie KARTY IPPI na potrzeby procesów prowadzenia ewidencji i działalności statutowej AP i FAI w części dotyczącej współzawodnictwa sportowego, w rozumieniu Ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych - (DU 2018. poz. 1000, ze zm.).
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że posiadam wymagany przepisami nalot i kwalifikacje, aby otrzymać kartę IPPI stopnia (wpisać poziom 3-5)
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Wydawania karty IPPI.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art.233 § 1 KK).
..... miejsce, data własnoręczny, czytelny podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ 5 ZGODY I OŚWIADCZENIA – PRAWNY OPIEKUN WNIOSKODAWCY ¹⁾	
Ja niżej podpisany(a), prawni opiekun	
(nazwisko i imię wnioskodawcy)	
po zapoznaniu się wraz z wnioskodawcą z treścią zgód i oświadczeń zamieszczonych w CZĘŚCI 4 niniejszego wniosku oraz po ich podpisaniu w mojej obecności przez wnioskodawcę, oświadczam że w pełni akceptuję zawarte w tekście zgody i oświadczenia oraz będę ich przestrzegał i dołożę niezbędnych starań aby były one przestrzegane przez wnioskodawcę podczas jego działalności lotniczej i we współzawodnictwie sportowym.	
..... miejsce, data własnoręczny, czytelny podpis prawnego opiekuna wnioskodawcy

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPEŁNIENIA I PRZESŁANIA WNIOSKU
<p>1) Dotyczy wnioskodawców niepełnoletnich.</p> <p>2) Wpisać wnioskowany stopień Karty IPPI .</p> <p>3) Wniosek wypełnić wyraźnym pismem DRUKOWANYM, po wydrukowaniu podpisać w odpowiednich miejscach przez wnioskodawcę i prawnych opiekunów ¹⁾.</p> <p>4) Do wniosku dołączyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kopią świadectwa kwalifikacji - kopią Książki Lotów z potwierdzonym przez instruktora nalotem lub elektroniczną książkę lotów z portali przelotowych (XC Portal, XCC, XC Contest itp.) - kopię potwierdzenie wpłaty na konto Nr 92 2030 0045 1110 0000 0253 5290 - oświadczenie dot. ochrony danych osobowych - załącznik do wniosku. <p>5) Wnioski poprawnie wypełnione i czytelnie podpisane wraz z załącznikami prosimy przekazać do Biura Aeroklubu Polskiego jednym poniższych sposobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zeskanowane i przesłane drogą elektroniczną tylko na adres: licencje@aeroklubpolski.pl - drogą pocztową lub kurierem na adres biura AP. <p>Prosimy wybrać tylko jedną formę przekazania wniosku i załączników.</p>

Załącznik do wniosku o wydanie Międzynarodowej Karty IPPI

OŚWIADCZENIE DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 w związku z art. 5 ust. 1 pkt a) oraz art. 5 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), **oświadczam że zostałem/am poinformowany że:**

1. Administratorem moich danych jest Aeroklub Polski – Polski Związek Sportu Lotniczego z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-148, przy ul. Komitetu Obrony Robotników 39, tel. +48 22 5567350, e-mail biuro@aeroklubpolski.pl
2. Aeroklub Polski przetwarza moje dane w celu realizacji swoich zadań statutowych jako Polskiego Związku Sportowego w zakresie organizacji współzawodnictwa sportowego w sporcie lotniczym.
3. Aeroklub Polski nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich.
4. Moje dane osobowe będą przechowywane w Aeroklubie Polskim przez okres niezbędny do wydania karty IPPI oraz prowadzenia rejestru wydanych kart.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:
 - a) dostępu do moich danych osobowych,
 - b) sprostowania moich danych osobowych,
 - c) usunięcia moich danych osobowych,
 - d) ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
 - f) cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie.
6. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.
8. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
data

.....
czytelny własnoręczny podpis wnioskodawcy

.....
czytelny własnoręczny podpis prawnego opiekuna ¹⁾