

Piła, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy i miejscowość)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

**Kierownik Odpowiedzialny**  
Zatwierdzonej Organizacji Szkolenia  
Aeroklub Ziemi Pilskiej w Pile

## WNIOSEK APLIKACYJNY O PRZYJĘCIE KANDYDATA NA SZKOLENIE LOTNICZE

Ja, niżej podpisany(a)<sup>1</sup> zwracam się z wnioskiem o przyjęcie na szkolenie lotnicze organizowane przez Zatwierdzoną Organizację Szkolenia Aeroklubu Ziemi Pilskiej nr PL/ATO-42.

### Rodzaj szkolenia, którego dotyczy wniosek:

	Teoria	Praktyka
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"/>

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)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.