



**PORT LOTNICZY
RZESZÓW-JASIONKA
IM. RODZINY ULMÓW**

Załączniki do

INSTRUKCJI SYSTEMU PRZEPUSTKOWEGO

w Porcie Lotniczym Rzeszów-Jasionka im. Rodziny
Ulmów Sp. z o.o.

1. Wniosek o wydanie karty identyfikacyjnej – wersja PL.
2. Wniosek o wydanie przepustki samochodowej.
3. Oświadczenie kandydata na pracownika.
4. Załącznik do oświadczenia kandydata na pracownika.
5. Wniosek osobowy o sprawdzenie istnienia negatywnych przesłanek

B.⁴ ===== Wypełnia Port Lotniczy=====
Completed by Airport

Data szkolenia:
Date of training
pieczęć, data i podpis osoby potwierdzającej
ukończenie szkolenia ze świadomości ochrony lotnictwa cywilnego
date, stamp and signature of the person confirming the completion of training of civil aviation security awareness

Dostęp do sektorów (stref) / Access to the sectors (zones) Completed by the Airport⁴

A	C	Cs	P	RA	K	PML	PPS

.....
pieczęć, data, podpis opiniującego
date, signature of the reviewer

.....
ZATWIERDZAM / APPROVED
Director of the Security Division

.....
ZATWIERDZAM / APPROVED
Operations Department

D. Dane dotyczące wydanej przepustki: / Details of the issued pass:

1. Czasowa / Data ważności do / **Permanent /** Expiry date by

2. Nr przepustki / Pass no. **Nr hologramu /** Hologram no. **Nr karty AC /** AC card no.

Uwagi / Comments :

Oświadczam, iż zostałem (am) zapoznany(a) z instrukcją o systemie przepustkowym i zasadach bezpieczeństwa w PL Rzeszów – Jasionka Sp. z o.o.
Zgodnie z przepisami Ustawy o Ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2019.1781 z późniejszymi zmianami), iż wyrażam zgodę na przetwarzanie
podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z wydaniem karty identyfikacyjnej .

I declare that I was familiarized with the instructions concerning the pass system and safety rules at the Rzeszow - Jasionka Airport.
In accordance with the Act for Personal Data Protection of 10 may 2018 r. (Dz.U.2019.1781 as amended),
I agree to the processing of my personal data indicated above for the purposes of issuing a personal pass.

UWAGA: Karta identyfikacyjna jest ważna wyłącznie na czas wykonywania obowiązków służbowych. Zobowiązuję się do przestrzegania w/w zasad i procedur.
NOTE: the pass is valid only for the duration of performance of duties). I agree to abide by them.

Odebrał: / Collected by
data i podpis / date and signature

Wydął: / Issued by

data i podpis / date and signature

Po wypełnieniu klauzula „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

After filling the clause "for official use" applies.

Data zwrotu:Odebrał:.....

Return date: Collected by:.....

Wynik⁵ standardowego / rozszerzonego sprawdzenia przeszłości:

- ☐ **POZYTYWNY**
☐ **NEGATYWNY**

.....
ZATWIERDZAM / APPROVED
data i podpis / date and signature

⁴ wypełnia PL / Completed by AP

PML – pole manewrowe; **PPS** – płyty postojowe; **P** – przedmioty zabronione; **K** – kierowca; **RA** – Zarejestrowany Agent

PML - maneuvering area; **PPS** – apron driving; **P** – prohibited items; **K** - the driver; **RA** – Regulated Agent

⁵ niepotrzebne skreślić / *delete as applicable

Nr ewidencyjny:.....

Nr przepustki aktualnej

PORT LOTNICZY „RZESZÓW - JASIONKA” im. RODZINY ULMÓW Sp. z o.o.

WNIOSEK

o wydanie przepustki samochodowej
(nowej czasowej - jednorazowej, wznowienie)



PORT LOTNICZY
RZESZÓW-JASIONKA
IM. RODZINY ULMÓW

A. Dane osobowe:

DLA

1. Nazwisko																
2. Imię																
3. Nr ewidencyjny PESEL																
4. Nr rejestracyjny pojazdu																
5. Marka pojazdu								Typ								

Dane o zatrudnieniu:

1. Nazwa instytucji	-----
2. Dział / stanowisko / firma	-----
3. Nr tel. służbowego	-----

4. Wnioskuję o wydanie przepustki na samochód do strefy ¹: **A, C, Cs PML/PPS, Cs PPS,**

5. Uzasadnienie : -----

.....
(pieczętka, data i podpis przelozonego / wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

B ² Opinia wydania przepustki do stref lotniskowych zgodnie z pkt.1.2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 300/2008 z dnia 11.03.2008r. z późn. zm. oraz pkt. 1.2.6. Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) 2015/1998 z dnia 5 listopada 2015r.

C ===== Wypełnia Port Lotniczy =====

Dostęp do sektorów (stref)

				/			
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

ZATWIERDZAM

.....
pieczętka, data, podpis opiniującego

Dane dotyczące wydanej przepustki:

1. Data ważności do	-----	Nr bramki	-----
2. Nr przepustki	-----	Nr hologramu	-----
Uwagi : -----			

Oświadczam:

- iż zostałem (am) zapoznany(a) z instrukcją o systemie przepustkowym i zasadach bezpieczeństwa w PL „Rzeszów – Jasionka” im Rodziny Ulmów Sp. z o.o.
- Zgodnie z przepisami Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2019.1781), iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z wydaniem przepustki samochodowej.

UWAGA: przepustka jest ważna wyłącznie na czas wykonywania obowiązków służbowych. Odebrał:

Zobowiązuję się do przestrzegania ww. zasad i procedur.

data i podpis

Wydął:.....
data i podpis

Odebrał:
podpis

Po wypełnieniu klauzula „Tajemnica Przedsiębiorstwa”

Data zwrotu:

¹ Zaznacz odpowiednią strefę

² Wypełnia Port Lotniczy

PORT LOTNICZY RZESZÓW - JASIONKA im. RODZINY ULMÓW Sp. z o.o. RZESZOW ULMA FAMILY AIRPORT Ltd.		 PORT LOTNICZY RZESZÓW-JASIONKA IM. RODZINY ULMÓW
OŚWIADCZENIE – KANDYDATA NA PRACOWNIKA* (CANDIDATE FOR THE EMPLOYEE – DECLARATION)*		
DANE OSOBOWE (PERSONAL DATA)		WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI (COMPLETE IN CAPITAL LETTERS)
Nazwisko (Surname)		
Imię lub imiona (First and Middle Name)		
Nazwisko panieńskie (Maiden Name)		
Data urodzenia (Date of Birth)		
Miejsce urodzenia (Birthplace)		
PESEL (Personal Identification Number)		
Numer dowodu osobistego (ID Card Number)		
Data wydania dowodu osobistego (ID Card Issuing Date)		
Organ wydający dowód osobisty (Issuing Authority)		
Numer paszportu (Passport Number)		
Imię i nazwisko ojca (Father's Name and Surname)		
Imię i nazwisko panieńskie matki (Mother's First Name and Maiden Name)		
Dotychczas zajmowane stanowisko (Previous Position)		
Numer telefonu kontaktowego (Contact Phone Number)		
Stan cywilny (Marital Status)		
Miejsce zameldowania (Place of Residence)		
REGON (National Official Business Register)		
Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K.- kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8(KK - Dz.U.2024.17 z poz. zm.) <i>(This declaration is made by me informed about criminal liability under Article 233 § 1 of the Penal Code - who, while giving testimony to be used as evidence in court proceedings or other proceedings under the Act, testifies untruth or conceals the truth, shall be subject to the penalty of imprisonment from 6 months to 8 years (Penal Code - Dz.U.2024.17, with amended)).</i> Zgodnie z przepisami Ustawy o Ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U.2019.1781), oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z wydaniem karty identyfikacyjnej portu oraz zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o zmianie w w/w danych. <i>(In accordance with the provisions of the Personal Data Protection Act of 10 May 2018. (Dz.U.2019.1781), that I agree to the processing of the above my personal data for the purpose of issuing a port identification card and undertakes to immediately inform about the change in the above mentioned data).</i>		
..... data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie (the date and a legible signature of the person filing the statement)		

HISTORIA ZATRUDNIENIA I KSZTAŁCENIA W OKRESIE, CO NAJMNIEJ 5 POPRZEDZAJĄCYCH LAT

(HISTORY OF EMPLOYMENT AND EDUCATION IN PERIOD, AT LEAST 5 PREVIOUS YEARS)

(należy wypełnić **chronologicznie** od pierwszego do ostatniego dnia kształcenia i zatrudnienia w okresie **co najmniej 5 ostatnich lat**, np: od 2015 do 2020r. włącznie, podając dokładne daty **DZIEŃ / MIESIĄC / ROK**, należy uwzględnić przerwy przekraczające 28 dni)

(must be completed **chronologically** from first to last education and/or employment for at least the **last 5 years**, e. g. from 2015 to 2020. including the exact dates **of DAY/ MONTH/ YEAR**, breaks in excess of 28 days must be taken into account.

Lp (Item NO.)	KRAJ ZATRUDNIENIA / KSZTAŁCENIA (COUNTRY OF EMPLOYMENT/EDUCATION)	PEŁNA NAZWA I ADRES PRACODAWCY I UCZELNI (FULL NAME AND ADDRESS OF THE EMPLOYER AND UNIVERSITY)	OKRES ZATRUDNIENIA /EDUKACJI wskazać od - do (PERIOD OF EMPLOYMENT /EDUCATION)						
1.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
2.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
3.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
4.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
5.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
6.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
7.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
8.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
9.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
10.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
11.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
12.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
13.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
14.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
15.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR
16.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR

HISTORIA POBYTU (KRAJ) W OKRESIE CO NAJMNIEJ 5 POPRZEDZAJĄCYCH LAT

(HISTORY OF STAY (COUNTRY) IN THE PERIOD OF AT LEAST 5 PREVIOUS YEARS)

(należy wypełnić chronologicznie od pierwszego do ostatniego pobytu, należy uwzględnić pobyt dłuższy niż 6 miesięcy z dokładnością do dnia)
(should be filled in chronologically from the first to the last stay, a stay longer than 6 months should be taken into account, with an accuracy to the day.)

Lp. (Item NO.)	KRAJ ZATRUDNIENIA / KSZTAŁCENIA (COUNTRY OF EMPLOYMENT/EDUCATION)	PEŁNA NAZWA I ADRES PRACODAWCY I UCZELNI (FULL NAME AND ADDRESS OF THE EMPLOYER AND UNIVERSITY)	OKRES ZATRUDNIENIA / EDUKACJI wskazać od - do (PERIOD OF EMPLOYMENT/EDUCATION)							
			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR	
1.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR	
2.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR	
3.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR	
4.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR	
5.			DD	MM	RRRR	-	DD	MM	RRRR	

PRZESZŁOŚĆ KRYMINALNA WE WSZYSTKICH PAŃSTWACH POBYTU W OKRESIE CO NAJMNIEJ 5 POPRZEDZAJĄCYCH LAT

(CRIMINAL RECORD IN ALL COUNTRIES OF RESIDENCE DURING AT LEAST THE PREVIOUS FIVE YEARS)

należy szczegółowo opisać (the following should be described in detail)

OŚWIADCZENIE (DECLARATION)

Oświadczam, że nie byłem(am) / byłem(am)* karany(a) wyrokiem sądu powszechnego, ani że **nie toczy / toczy się**¹ wobec mnie postępowanie karne lub karno - skarbowe.

(I herby declare that I have not been punished by a common court judgment or that **no criminal /or fiscal criminal**¹ proceedings are pending against me).

.....
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
the date and a legible signature of the person filing the statement)

Podstawa prawna: (Legal Basis):

Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) 2015/1998 z dnia 5 listopada 2015 r. ustanawiającego szczegółowe środki w celu wprowadzenia w życie wspólnych podstawowych norm ochrony lotnictwa cywilnego pkt. 11.1.1; 11.1.2;11.1.3;11.1.4;

(Commission Implementing Regulation (EU) 2015/1998 of 5 November 2015 laying down detailed measures in order to the implementation of the common basic standards on civil aviation security, points A and B 11.1.1; 11.1.2; 11.1.3; 11.1.4;)

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.

(I declare that I have full legal capacity and I possess full public rights.)

Oświadczam, że przekazane w formularzu dane oparte są na mojej najlepszej wiedzy i są prawdziwe.

(I declare that the data provided in the form are based on my best knowledge and are true.)

.....
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
(the date and a legible signature of the person filing the statement)

Potwierdzam, że niniejsze oświadczenie przedstawione przez osobę składającą oświadczenie zostało zweryfikowane pod kątem dokumentacji dot. zatrudnienia, kształcenia oraz wszystkich przerw z co najmniej 5 poprzedzających lat. Ponadto w przypadku braku dokumentacji potwierdzającej wszystkie w/w przerwy zostały zweryfikowane w trakcie rozmowy.

(I confirm that this statement presented by the person making the statement has been verified in respect of the documentation regarding employment, education and all breaks from at least the previous 5 years. In addition, in the absence of documentation confirming all the above-mentioned breaks were verified during the interview.)

.....
pieczęć, data i podpis przełożonego/ Działu Kadr/Kierownika
(stamp, date and signature of Supervisor/Human Resources Department/Manager)

.....
pieczęć, data i podpis osoby/osób weryfikującej/ych .
[stamp, date and signature of verifying person(s)]

¹ niepotrzebne skreślić, Delete as appropriate



Wniosek o weryfikację negatywnych przesłanek w ramach ustawy Prawo lotnicze

Podmiot lub organ wnioskujący:
(Requesting authority or subject)

Port Lotniczy Rzeszów – Jasionka im. Rodziny Ulmów
Sp. z o.o.

Data złożenia wniosku (Date date of application)

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Oddział Straży Granicznej
(Regional Border Guard Unit)

Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej

Podstawa prawna wniosku
(Legal basis of the application)

Port lotniczy - art. 189d ust.1 pkt.1 ustawy Prawo lotnicze

Nazwisko (Surname)

Imię/imiona (Name/ Names)

Płeć (sex):

☐

MEŹCZYZNA (male)

☐

KOBIETA (female)

Imię ojca: (Father's Name)

Data urodzenia: (Date of Birth)

Obywatelstwo: (Citizenship)

Numer PESEL(Personal number):

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

Rodzaj dokumentu tożsamości:
(Type of identity dokument)

Numer dokumentu tożsamości:
(Number of identity document)

Nazwa instytucji zatrudniającej:
(Name of the employing institution:)

Numer REGON:
(National Official Business
Register)

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

.....
Podpis osoby składającej wniosek
signature of the person submitting the application

