



Załączniki do

INSTRUKCJI SYSTEMU PRZEPUSTKOWEGO

w Porcie Lotniczym „Rzeszów-Jasionka” 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.

Nr ewid.....


PORT LOTNICZY RZESZÓW - JASIONKA
WNIOSEK

Nr przep. aktualn

 o wydanie karty identyfikacyjnej i / lub / karty Access Control
 (nowej czasowej, jednorazowej, wznowienie, rozszerzenie dostępu) *
A. Dane osobowe:**DLA**

1. Nazwisko

2. Imię

3. Nr ewidencyjny PESEL / data urodzenia **

Dane o zatrudnieniu:

1. Nazwa instytucji -----
2. Dział / stanowisko -----
3. Nr tel. kontaktowego -----
4. System, pracy (zmiany) -----
5. Czas pracy: _____ od godz. _____ do godz. _____
6. Przy zatrudnieniu czasowym podać daty: od dnia _____ do dnia _____
7. Seria / nr. dowodu osobistego/ wydany przez -----
8. Zakres obowiązków uzasadniający wydanie przepustki osobowej / rozszerzenie dostępu do sektorów: -----

9. Potwierdzony wniosek o wydanie karty identyfikacyjnej w przypadku funkcjonariuszy służb państwowych oraz żołnierzy lub pracowników Straży Granicznej, Policji i Służby Celnej –przez przełożonego, potwierdza spełnienie wymogu, o którym mowa w pkt. 11.1.3 załącznika do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) 2015/1998 z dnia 5 listopada 2015r. (z późn. zm.)

.....
(pieczętka, data i podpis przełożonego / wnioskodawcy).....
Data i czytelny podpis osoby ubiegającej się (poz. A: 1,2,3)

Data szkolenia:

.....
pieczętka, data i podpis osoby potwierdzającej ukończenie
szkolenia ze świadomości ochrony lotnictwa cywilnego**B. ***----- = Wypełnia Port Lotniczy=-----**

Dostęp do sektorów (stref)

 PML **PPS** **P** **K**

ZATWIERDZAM

.....
pieczętka, data i podpis opiniującego**C. Dane dotyczące wydanej przepustki:**

1. Czasowa * Data ważności do _____
2. Nr przepustki _____ Nr hologramu _____ Nr karty AC _____
- Uwagi : _____

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. z 2018r.poz.1000 z późniejszymi zmianami), iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych dla celów związanych z wydaniem karty identyfikacyjnej.

UWAGA: Karta identyfikacyjna jest ważna wyłącznie na czas wykonywania obowiązków służbowych.

Zobowiązuję się do przestrzegania ww. zasad i procedur.

Odebrał:
data i podpisWydął:.....
data i podpis**Po wypełnieniu klauzula „Tajemnica przedsiębiorstwa”.**

* niepotrzebne skreślić

dotyczy cudzoziemców

*** wypełnia PL

PML – pole manewrowe; PPS – płyty postojowe; P – przedmioty zabronione; K – kierowca,

Data zwrotu:

**

Odebrał:.....

Nr ewid.....



Nr przep. aktualn

PORT LOTNICZY „RZESZÓW - JASIONKA” Sp. z o.o.
WNIOSEK

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

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 : -----

5. Uzasadnienie : -----

.....
(pieczętka, data i podpis przełożonego / wnioskodawcy) (nr telefonu kontaktowego)

B.* 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. Czasowa * Data ważności do -----

2. Nr przepustki ----- Nr hologramu ----- Nr bramy wjazdowej -----

Uwagi : -----


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. z 2018r.,poz.1000 z późniejszymi zmianami), 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 w/w zasad i procedur. data i podpis

Wydął:.....
data i podpis

Po wypełnieniu klauzula „Tajemnica Przedsiębiorstwa”
* niepotrzebne skreślić
*** wypełnia PL Data zwrotu: Odebrał:.....

	Port Lotniczy „RZESZÓW - JASIONKA” Sp. z o.o. „RZESZOW - JASIONKA” AIRPORT LTD
	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)			

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 lat 3 (KK - Dz. U. z 2018r., poz.1600 z poz. zm.)

(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 deprivation of liberty for up to 3 years (Penal Code - Journal of Laws of 2018, item 1600, with amended).

Zgodnie z przepisami Ustawy o Ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz..U. z 2018r.,poz.100), 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.

(In accordance with the provisions of the Personal Data Protection Act of 10 May 2018. (Dz. U. z 2018r., item. 1000), 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).

.....
 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 kształcenia i/lub zatrudnienia w okresie **co najmniej 5 ostatnich lat**, np: od 2013 do 2018r. 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 2013 to 2018. including the exact dates of **DAY/ MONTH/ YEAR**, breaks in excess of 28 days must be taken into account.

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

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 LUB UCZELNI (FULL NAME AND ADDRESS OF THE EMPLOYER OR UNIVERSITY)	OKRES ZATRUDNIENIA / EDUKACJI wskazać od - do (PERIOD OF EMPLOYMENT/EDUCATION)
1.			
2.			
3.			

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*** wobec mnie postępowanie karne lub karno - skarbowe.**(I hereby declare** that I have not been punished by a common court judgment or that **no criminal /or fiscal criminal*** 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.)

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

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

* - niepotrzebne skreślić,
(* - Delete as appropriate)



WNIOSEK OSOBOWY O SPRAWDZENIE ISTNIENIA NEGATYWNYCH PRZESŁANEK
(Request personal for information indicating negative premise)

Jasionka,
miejsowość i data
(place and date)

DO:

**Komendant Bieszczadzkiego
Oddziału Straży Granicznej**
właściwy Komendant Oddziału Straży Granicznej
(competent Chief of the Regional Border Guard Unit)

Podstawa Prawna¹:

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

(In respect to person I propose to provide information regarding the existence of negative premise or information about their lack)

.....
data przyjęcia wniosku przez Straż Graniczną
(date of receipt of the application by the Border Guard)

.....
organ lub podmiot występujący z wnioskiem²
(requesting authority or subject)

Dane osoby sprawdzanej³:

1. Nazwisko (surname):.....
2. Imiona (names):.....
3. Nazwisko rodowe (family name):.....
4. PESEL (personal number):
5. Obywatelstwo (citizenship):.....
6. Data i miejsce urodzenia:.....
(date and place of birth)
7. Imię ojca i imię matki (parent's names):.....
8. Nazwisko panieńskie matki (mother's maiden name):.....
9. Seria i numer dokumentu tożsamości:.....
(series and number of identity document – ID, passport)
10. Nr i data ważności wizy⁴:.....
(visa number and expiry date)
11. Data ważności pozwolenia na pracę⁵:.....
(work permit expiry date)
12. Miejsce stałego zameldowania:.....
(permanent address)
13. Miejsce zamieszkania:.....
(residence place)
14. Numer telefonu kontaktowego:.....
(telephone number)

Oświadczenie osoby sprawdzanej:

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 agree to the use of my personal details included in the application for the purpose of the implementing procedure related to this application and I undertake to immediately inform about any changes in the details provided on the application form)

DATA I MIEJSCE.....
(date and place)

CZYTELNY PODPIS.....
(legible signature)

Dane dotyczące wykonywanej lub planowanej pracy⁶:

Miejsce zatrudnienia:.....
(name of employer)

Stanowisko:.....
(position/rank)

Miejsce wykonywania czynności służbowych/pracowniczych:.....
(place of work)

Okres zatrudnienia:.....
(period of employment)

Proponowane strefy dostępu⁷:.....
(proposed zone access)

Wynik weryfikacji negatywnych przesłanek⁸:



Brak negatywnych przesłanek (No negative premise have been found)



Istnieją negatywne przesłanki (negative premise have been found)

.....
data i miejsce
(date and place)

.....
Komendant OSG lub osoba upoważniona
(Chief of the Regional Border Guard Unit or authorized person)

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

Art. 22 ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie podmiotu do nadzoru i kontroli. (art. 22 of the Aviation Law act - designation of the subject to the control and supervision)

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

Art. 186c ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego agenta.(art. 186c of the Aviation Law act – designation of registered agent)

Art. 186d ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego dostawcy.(art. 186d of the Aviation Law act – designation of registered supplier)

Art. 186e ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie znanego nadawcy.(art. 186e of the Aviation Law act – designation of known sender)

Art. 188a ustawy Prawo lotnicze – system przepustkowy.(art. 188a of the Aviation Law act – passes system)

Art. 188b ustawy Prawo lotnicze – certyfikat członka załogi.(art. 188b of the Aviation Law act – certificate of board member)

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. (authority or subject authorized to approval of the application or authorized person)

³ Wypełnić drukowanymi literami. (fill in with capital letters)

⁴ Wypełnić w przypadku cudzoziemców. (fill in case of foreigners)

⁵ Wypełnić w przypadku cudzoziemców. (fill in case of foreigners)

⁶ Wypełnić drukowanymi literami. (fill in with capital letters)

⁷ Wypełnić jeśli dotyczy. (fill in as appropriate)

⁸ Wypełnia Straż Graniczna. (fill by Border Guard)