|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Uczelni: | Uczelnia Techniczno-Handlowa im. Heleny Chodkowskiej |
| Jednostka Uczelni: | Centrum Kształcenia Lotniczego UTH |
| **Nazwa szkolenia:** | **Szkolenie przygotowujące do uzyskania kompetencji pilota bezzałogowego statku powietrznego zgodnie z Krajowym Scenariuszem Standardowym** **w kategorii „szczególnej” NSTS-02** |
| Rok kalendarzowy: | 2021 |

**ANKIETA OSOBOWA**

na szkolenie w Uczelni Techniczno-Handlowej im. Heleny Chodkowskiej

|  |
| --- |
| **NR UCZESTNIKA SZKOLENIA**[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |  |

**DANE OSOBOWE**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: |  |
| Pierwsze imię: |  |
| Drugie imię: |  |
| Pesel: |  |
| Dokument potwierdzający tożsamość[[2]](#footnote-2):*(nazwa, numer, nazwa państwa, które go wydało)* |  |
| Obywatelstwo: |  |

**DANE KONTAKTOWE**:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem szkoleń przygotowujących do uzyskania kompetencji pilota bezzałogowego statku powietrznego zgodnie z Krajowymi Scenariuszami Standardowymi NSTS-01, NSTS-02, NSTS-05, NSTS-06, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania.**

 ...................................................................

 podpis kandydata

**Prawdziwość danych zawartych w ankiecie osobowej potwierdzam własnoręcznym podpisem**:

Warszawa, dnia .................................................. ...................................................................

 podpis kandydata

 Oświadczam, że jestem studentem/słuchaczem/absolwentem/pracownikiem Uczelni Techniczno-Handlowej im. H. Chodkowskiej[[3]](#footnote-3).

1. Wypełnia pracownik Uczelni [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku numeru PESEL [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy dotyczy zaznacz znakiem „x”. [↑](#footnote-ref-3)