



ZGODA OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU SPADOCHRONOWYM

oraz
POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA PRZEZ DZIECKO WARUNKÓW ZDROWOTNYCH
OKREŚLONYCH W

ROZPORZĄDZENIU MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ
z dnia 15 marca 2013 r.

w sprawie wymagań w zakresie sprawności psychicznej i fizycznej osób ubiegających się o świadectwo
kwalifikacji członka personelu lotniczego lub posiadających świadectwo kwalifikacji członka personelu
lotniczego

My niżej podpisani

1. Imię i nazwisko

Nr dowodu osobistego....., PESEL

2. Imię i nazwisko

Nr dowodu osobistego....., PESEL

- prawni opiekunowie
(imię i nazwisko, data urodzenia kandydata na szkolenie spadochronowe)

Wyrażamy zgodę na udział dziecka pozostającego pod naszą prawną opieką w szkoleniu
spadochronowym oraz na przetwarzanie i wykorzystywanie jego danych osobowych w celu
organizacji szkolenia spadochronowego, zgodnie z Ustawą z dnia 29.1977 r. o ochronie danych
osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.833)

Ponadto oświadczamy , że nie występują u dziecka pozostającego pod naszą prawną opieką
schorzenia lub ułomności ograniczające bezpieczne wykonywanie czynności lotniczych
wymienione w § 1.1. ROZPORZĄDZENIA MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I
GOSPODARKI MORSKIEJ
z dnia 15 marca 2013 r.

w sprawie wymagań w zakresie sprawności psychicznej i fizycznej osób ubiegających się o świadectwo
kwalifikacji członka personelu lotniczego lub posiadających świadectwo kwalifikacji członka personelu
lotniczego

(tekst rozporządzenia na odwrocie)

Podpisy rodziców/opiekunów : dn. 2016 r.

.....

.....

.....
(imię i nazwisko kandydata na szkolenie)

PESEL

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

OŚWIADCZENIE MEDYCZNE
(Dane Poufne)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ
z dnia 15 marca 2013 r.

w sprawie wymagań w zakresie sprawności psychicznej i fizycznej osób ubiegających się o świadectwo kwalifikacji członka personelu lotniczego lub posiadających świadectwo kwalifikacji członka personelu lotniczego

Na podstawie art. 95 ust. 5 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2012 r. poz. 933, z późn. zm. Zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wymagania w zakresie sprawności psychicznej i fizycznej osób ubiegających się o świadectwo kwalifikacji członka personelu lotniczego lub posiadających świadectwo kwalifikacji członka personelu lotniczego dla specjalności wymienionych w art. 95 ust. 2 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze oraz w stosunku do których został wprowadzony wymóg posiadania świadectwa kwalifikacji na podstawie art. 94 ust. 8 tej ustawy, zwane dalej „wymaganiami zdrowotnymi na świadectwo kwalifikacji”, uważa się za spełnione w przypadku niewystępowania u tych osób schorzeń lub ułomności ograniczających bezpieczne wykonywanie czynności lotniczych:

- 1) ujawnionych w wywiadzie lub rozpoznanych klinicznie chorób psychicznych, wrodzonych lub nabytych, oraz nieprawidłowości ujawnionych w wywiadzie lub rozpoznanych klinicznie chorób psychicznych, wrodzonych lub nabytych, oraz nieprawidłowości układu nerwowego, w tym następstw urazów;
- 2) wrodzonych lub nabytych nieprawidłowości układu sercowo-naczyniowego;
- 3) wrodzonych lub nabytych zaburzeń układu oddechowego;
- 4) funkcjonalnych lub organicznych zaburzeń przewodzenia pokarmowego;
- 5) chorób krwi;
- 6) funkcjonalnych lub organicznych chorób układu moczowego i jego przydatków;
- 7) chorób przenoszonych drogą płciową;
- 8) funkcjonalnych lub organicznych zaburzeń ginekologiczno-położniczych;
- 9) chorób kości, stawów, ścięgien i mięśni, wrodzonych lub nabytych;
- 10) nieprawidłowości wysokości ciała, długości kończyn górnych i dolnych oraz osłabienia siły mięśni, uniemożliwiających bezpieczne wykonywanie czynności lotniczych;
- 11) zaburzeń narządu wzroku i jego przydatków, powstałych wskutek chorób wrodzonych lub nabytych oraz w następstwie zabiegów chirurgicznych lub urazów oczu;
- 12) zaburzeń w prawidłowym postrzeganiu i rozpoznawaniu barw;
- 13) zaburzeń funkcji uszu, jamy nosowej, zatok obocznych nosa, gardła, jamy ustnej, zębów i krtani, powstałych wskutek chorób wrodzonych lub nabytych oraz w następstwie zabiegów chirurgicznych lub urazów;
- 14) chorób skórnych;
- 15) pierwotnej lub wtórnej choroby nowotworowej;
- 16) chorób zakaźnych;
- 17) zaburzeń metabolicznych i schorzeń układu wydzielania wewnętrznego.

Oświadczam, że nie występują u mnie wymienione w powyższym rozporządzeniu schorzenia lub ułomności ograniczające bezpieczne wykonywanie czynności lotniczych.

A w przypadku ich wystąpienia zobowiązuje się do odstąpienia od wykonywania czynności lotniczych i porady lekarskiej.

Podane przeze mnie informacje są zgodne z moją najlepszą wiedzą. Wyrażam zgodę na przejście odpowiedzialności za przeoczenie przeze mnie jakichkolwiek byłych lub obecnych warunków medycznych.

..... dn. 2016 r.

.....
(podpis uczestnika szkolenia)