

Nowy Dwór Mazowiecki,
(data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko)

nr przepustki,

będący/a pracownikiem firmy,

oświadczam, iż posiadam nw. kategorie prawa jazdy:

Kategoria	Data wydania uprawnienia	Data ważności uprawnienia
B		
C		
CE		
D		
T *		
INNE		

* wypełnić w przypadku, gdy oświadczający posiada prawo jazdy kat. T a nie posiada prawa jazdy kat. CE

Numer blankietu prawa jazdy:

Data ważności prawa jazdy:

Oświadczam również, iż niniejsze oświadczenie złożyłem/am zgodnie z prawdą i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania DOPL w przypadku utraty przeze mnie któregośkolwiek z ww. uprawnień, w tym utraty czasowej, lub zmiany którejkolwiek z ww. danych. Potwierdzam, że jestem świadomy/a, że brak powyższego poinformowania DOPL o utracie któregośkolwiek z ww. uprawnień, w tym o utracie czasowej – może skutkować dla mnie dożywotnią odmową wydania przez Zarządzającego Lotniskiem Warszawa/Modlin uprawnień do prowadzenia pojazdów w strefie zastrzeżonej Lotniska Warszawa/Modlin.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY*

Potwierdzam, iż wyżej wymieniony odbył, prowadzone wewnątrz organizacji, szkolenie/a kierowców spełniające wymogi:

1. Rozporządzenia Komisji (UE) nr 139/2014 AMC1 ADR.OPS.B.024 (a)(5),
2. Rozporządzenia Komisji (UE) nr 139/2014 AMC1 ADR.OPS.B.024 (b), w zakresie zgodnym z programem „Szkolenia kierowców w zakresie użytkowania pojazdów lub urządzeń przeznaczonych do eksploatacji na lotnisku”;

dla nw. kategorii lotniskowych pojazdów i urządzeń:

.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

* Nie dotyczy Pracowników Mazowieckiego Portu Lotniczego Warszawa-Modlin Sp. z o.o.