



**WNIOSEK OSOBOWY O SPRAWDZENIE ISTNIENIA NEGATYWNYCH PRZESŁANEK**  
*(INDIVIDUAL REQUEST FOR VERIFICATION OF EXISTING NEGATIVE PREREQUISITES)*

.....  
miejsowość i data  
*(Place and date)*

**DO (TO): KOMENDANT NADODRZAŃSKIEGO ODDZIAŁU STRAŻY GRANICZNEJ**  
właściwy Komendant Oddziału Straży Granicznej  
*(The competent Chief of the Regional Border Guard Division)*

**Podstawa Prawna<sup>1</sup>: (legal basis)**

.....  
Wnoszę o przekazanie informacji w zakresie istnienia negatywnych przesłanek lub informacji o ich braku, wobec poniżej wskazanej osoby.  
*(I request information on existing negative prerequisites or their absence, in respect of the person indicated below)*

.....  
data przyjęcia wniosku przez Straż Graniczną  
*(Date of receipt of the request by the Border Guard)*

.....  
organ lub podmiot występujący z wnioskiem<sup>2</sup>  
*(Requesting authority or entity)*

**Dane osoby sprawdzanej<sup>3</sup>: (Particulars of the verified person)**

1. Nazwisko *(Surname)*: .....
2. Imiona *(Names)*: .....
3. Nazwisko rodowe *(Family name)*: .....
4. PESEL *(Polish resident identification number)*:
5. Obywatelstwo *(Citizenship)*: .....
6. Data i miejsce urodzenia: .....  
*(Date and place of birth)*
7. Imię ojca i imię matki *(Father's and mother's name)*: .....
8. Nazwisko panieńskie matki *(Mother's maiden name)*: .....
9. Seria i numer dokumentu tożsamości: .....  
*(Series and number of identity document)*
10. Nr i data ważności wizy<sup>4</sup>: .....  
*(Visa number and expiry date)*
11. Data ważności pozwolenia na pracę<sup>5</sup>: .....  
*(Work permit expiry date)*
12. Miejsce stałego zameldowania: .....  
*(Address of permanent residence)*
13. Miejsce zamieszkania: .....  
*(Address of domicile)*
14. Numer telefonu kontaktowego: .....  
*(Telephone number)*

---

**Oświadczenie osoby sprawdzanej: (Declaration of the verified person):**

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 hereby give consent for my personal data included in the request to be processed for the purposes of handling this request and I undertake to immediately submit any changes of the aforementioned particulars)*

DATA I MIEJSCE.....

*(Date and place)*

CZYTELNY PODPIS.....

*(Legible signature)*

---

**Dane dotyczące wykonywanej lub planowanej pracy<sup>6</sup>: (Particulars concerning performed or planned work)**

Miejsce zatrudnienia:.....

*(Place of employment)*

Stanowisko:.....

*(Position)*

Miejsce wykonywania czynności służbowych/pracowniczych:.....

*(Place of performing official duties)*

Okres zatrudnienia:.....

*(Period of employment)*

Proponowane strefy dostępu<sup>7</sup>:.....

*(Proposed access zones)*

---

**Wynik weryfikacji negatywnych przesłanek<sup>8</sup>: (The result of negative prerequisites' verification)**

Brak negatywnych przesłanek *(No negative prerequisites have been found)*



Istnieją negatywne przesłanki *(Negative prerequisites have been found)*

.....  
data i miejsce  
*(Date and place)*

.....  
Komendant OSG lub osoba upoważniona  
*(The Chief of the Regional Border Guard Division or an authorized person)*

---

<sup>1</sup> Wskazać prawidłową podstawę prawną np.: (indicate the correct legal basis, for example):

Art. 22 ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie podmiotu do nadzoru i kontroli. *(Article 22 of the Aviation Law Act - designation of the supervising and controlling authority)*

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

Art. 186c ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego agenta. *(Article 186c of the Aviation Law Act – designation of regulated agent)*

Art. 186d ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie zarejestrowanego dostawcy. *(Article 186d of the Aviation Law Act – designation of regulated supplier)*

Art. 186e ustawy Prawo lotnicze – wyznaczenie znanego nadawcy. *(Article 186e of the Aviation Law Act – designation of known consignor)*

Art. 188a ustawy Prawo lotnicze – system przepustkowy. *(Article 188a of the Aviation Law Act – entry pass system)*

Art. 188b ustawy Prawo lotnicze – certyfikat członka załogi. *(Article 188b of the Aviation Law Act – crew member certificate)*

<sup>2</sup> 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. *(The request is approved by an authority or entity entitled by virtue of the Aviation Law Act or a person who had been authorized by such authority or entity and who acts on their behalf)*

<sup>3</sup> Wypełnić drukowanymi literami. *(Complete in capital letters)*

<sup>4</sup> Wypełnić w przypadku cudzoziemców. *(Complete only for foreigners)*

<sup>5</sup> Wypełnić w przypadku cudzoziemców. *(Complete only for foreigners)*

<sup>6</sup> Wypełnić drukowanymi literami. *(Complete in capital letters)*

<sup>7</sup> Wypełnić jeśli dotyczy. *(Complete only if applicable)*

<sup>8</sup> Wypełnia Straż Graniczna. *(To be completed by the Border Guard Division)*