

CZĘŚĆ B: INFORMACJA O ZATRUDNIENIU I KSZTAŁCENIU - /należy wypełniać pismem drukowanym/

Należy wypełnić chronologicznie od pierwszego do ostatniego dnia zatrudnienia lub kształcenia w okresie co najmniej **5 ostatnich lat**, podając dokładne daty; **należy uwzględnić wszystkie przerwy przekraczające 28 dni**

- Nie byłem/-em zatrudniony
- Nie byłem/-em zarejestrowana/-y jako osoba bezrobotna
- Nie kształciłem/-em się w ciągu ostatnich co najmniej 5 lat
- Byłem/-em zatrudniony
- Byłem/-em zarejestrowana/-y jako osoba bezrobotna
- Kształciłem/-em się w ciągu ostatnich co najmniej 5 lat

/jeżeli zaznaczono przynajmniej jedną odpowiedź pozytywną, proszę wypełnić poniższą tabelę podając chronologicznie okresy zatrudnienia, bezrobocia, kształcenia i wszelkie przerwy/

KRAJ	PEŁNE DANE PRACODAWCY LUB SZKOŁY/UCZELNI (nazwa, adres)	DATA ROZPOCZĘCIA			DATA ZAKOŃCZENIA		
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR

CZĘŚĆ C: INFORMACJA O PAŃSTWACH POBYTU

Nie przebywałam/-em w żadnym kraju na stałe przez 6 miesięcy lub dłużej

Przebywałam/-em w następujących krajach na stałe przez 6 miesięcy lub dłużej

/jeżeli zaznaczono odpowiedź pozytywną, proszę wypełnić poniższą tabelę podając chronologicznie państwa pobytu/

Państwa pobytu (wraz z terminami) z co najmniej 5 ostatnich lat poprzedzających datę złożenia formularza –

KRAJ POBYTU	CEL POBYTU (w przypadku pracy proszę podać dokładny adres miejsca zatrudnienia)	POCZĄTEK POBYTU			KONIEC POBYTU		
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR
		DD	MM	RRRR	DD	MM	RRRR

CZĘŚĆ D: PRZESZŁOŚĆ KRYMINALNA

Nie byłam/-em karany, ani nie toczą się wobec mnie postępowania o ukaranie za popełnienie przestępstwa w żadnym z państw pobytu z co najmniej 5 ostatnich lat.

/jeżeli zaznaczono odpowiedź negatywną, proszę przejść do części H formularza/

Byłam/-em karany lub wiem, że toczą się wobec mnie postępowania o ukaranie za popełnienie przestępstwa w którymś z państw pobytu z co najmniej 5 ostatnich lat.

/jeżeli zaznaczono odpowiedź pozytywną, proszę podać poniżej informacje dotyczące przeszłości kryminalnej/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ E: DANE DOTYCZĄCE FORMULARZA /wypełnia Zespół Elektronicznych Systemów Bezpieczeństwa/

Numer formularza:

/należy wpisać ten numer również na pierwszej stronie formularza/

.....

Data przyjęcia formularza:

/DD-MM-RRRR/

.....

Potwierdzam prawidłowość wypełnienia formularza sprawdzeń przeszłości oraz kompletność zawartych w nim danych.

Podpis osoby przyjmującej formularz:

/czytelny podpis albo pieczęć i podpis/

.....

CZĘŚĆ F: USTALENIA W SPRAWIE NEGATYWNYCH PRZESŁANEK

Ustalenia w przedmiotowym zakresie dokonywane są przez Straż Graniczną w oparciu o *WNIOSEK OSOBOWY O SPRAWDZENIE ISTNIENIA NEGATYWNYCH PRZESŁANEK* stanowiący integralną część procedury sprawdzeń przeszłości oraz załącznik do niniejszej dokumentacji.

Dodatkowe adnotacje:

.....

.....

CZĘŚĆ G: USTALENIA W SPRAWIE SPRAWDZEŃ PRZESZŁOŚCI

/wypełnia Zespół Elektronicznych Systemów Bezpieczeństwa/

Nie zidentyfikowano faktu*/ Zidentyfikowano fakt* przebywania osoby, której formularz dotyczy w krajach o podwyższonym ryzyku wskazanych w Dodatku 6-I Decyzji Komisji UE 2015/8005.

Po przeprowadzeniu weryfikacji danych zawartych w formularzu, w szczególności po potwierdzeniu tożsamości osoby na podstawie dokumentacji potwierdzającej tożsamość oraz informacji o państwach pobytu, przeszłości kryminalnej, okresach zatrudnienia i kształcenia, jak również przerw - w ostatnich 5 latach, potwierdzam pozytywny wynik*/ nie potwierdzam pozytywnego wyniku* sprawdzeń przeszłości.

.....

/data/czytelny podpis albo pieczęć i podpis Kierownika ZESB/

Potwierdzam przeprowadzenie sprawdzeń przeszłości, o których mowa w pkt. 11.1.3 załącznika do rozporządzenia Komisji (UE) 2015/1998 wobec osoby, której formularz dotyczy z wynikiem pozytywnym*/ negatywnym*. Wyrażam zgodę*/ Nie wyrażam zgody* na wydanie czasowej karty identyfikacyjnej

.....

/data/ /czytelny podpis albo pieczęć i podpis Szefa ochrony lub Z-cy/

* Niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ H : OBOWIĄZEK INFORMACYJNY /wypełnia osoba, której wniosek dotyczy/

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Port Lotniczy Poznań-Ławica Sp. z o.o. z siedzibą przy ulicy Bukowskiej 285, 60-189 Poznań; wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000003431, o numerze identyfikacji podatkowej NIP 781-15-33-610, REGON 630981266, tel. +48 61 849-23-43, www <http://www.airport-poznan.com.pl>
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: iod@airport-poznan.com.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy w celu sprawdzenia przeszłości, zapewnienia ochrony i bezpieczeństwa na terenie lotniska, realizacji Krajowego Programu Ochrony Lotnictwa Cywilnego oraz Krajowego Programu Kontroli Jakości, przez co należy rozumieć realizację zasad ochrony lotnictwa cywilnego i zapewnienie skutecznego stosowania przepisów w zakresie ochrony lotnictwa cywilnego, wykazania prawidłowości realizacji zadań w zakresie ochrony lotnictwa cywilnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia ciążącego na nas obowiązku prawnego wynikającego z art. 68, 80 i 188a ust. 1 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze, § 23 KPOLC.
4. Pani/Pana dane możemy przekazać podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa np. Straży Granicznej, Policji, organom uprawnionym do kontroli naszej działalności (m.in. Urząd Lotnictwa Cywilnego).
5. Pani/Pana dane osobowe Administrator będzie przechowywać przez okres umożliwiający uprawnionym organom przeprowadzenie audytu ochrony i kontroli jakości w zakresie ochrony lotnictwa cywilnego.
6. Ma Pani/Pana prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do żądania ich przeniesienia. Przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu. Powyższe uprawnienia można zrealizować kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych dostępnym pod adresem e-mail: iod@airport-poznan.com.pl lub poprzez wysłanie pisma na adres naszej siedziby. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie Pani/Pana danych jest wymogiem ustawowym (art. 23 KPOLC), konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku i wydania czasowej karty identyfikacyjnej.

OSOBA, KTÓREJ WNIOSEK DOTYCZY:

.....
/data, czytelny podpis/

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".