

DRUK ZGŁOSZENIA UTRATY KARTY IDENTYFIKACYJNEJ PORTU LOTNICZEGO LUB PRZEPUSTKI DLA POJAZDU

Wydanie „04”

Data wydania: maj 2018 r.

Strona: 1/2

Załącznik nr 8 do Instrukcji przepustkowej dla osób i pojazdów

PODSTAWA PRAWNA:

- USTAWA z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze, Art. 188a.
- ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (WE) NR 300/2008, z dnia 11 marca 2008 r. w sprawie wspólnych zasad w dziedzinie ochrony lotnictwa cywilnego i uchylające rozporządzenie (WE) nr 2320/2002, Artykuł 3.
- ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (WE) NR 300/2008 z dnia 11 marca 2008 r. w sprawie wspólnych zasad w dziedzinie ochrony lotnictwa cywilnego i uchylające rozporządzenie (WE) nr 2320/2002, ZAŁĄCZNIK I, 1. Ochrona portu lotniczego, 1.2. Kontrola dostępu.
- ROZPORZĄDZENIE KOMISJI (UE) 2015/1998, z dnia 5 listopada 2015 r., ustanawiające szczegółowe środki w celu wprowadzenia w życie wspólnych podstawowych norm ochrony lotnictwa cywilnego, 1. Ochrona portu lotniczego, 1.2. Kontrola dostępu.

OZNACZENIA PÓL I KOLORÓW WYKORZYSTYWANYCH W FORMULARZU

| | |
|----------------|--|
| CZĘŚĆ A | wypełnia osoba zgłaszająca utratę karty identyfikacyjnej portu lotniczego lub przepustki dla pojazdu |
| CZĘŚĆ B | wypełnia przyjmujący druk zgłoszenia, pracownik SOL odpowiedzialny za system przepustkowy i kontroli dostępu w PL Łódź |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CZĘŚĆ A | USTALENIE TOŻSAMOŚCI OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UTRATĘ (wypełnia osoba zgłaszająca utratę karty identyfikacyjnej portu lotniczego lub przepustki dla pojazdu) | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i Imię osoby zgłaszającej utratę | | | | | | | | | | | |
| Nazwa firmy i/lub działu osoby zgłaszającej utratę | | | | | | | | | | | |
| Nr PESEL osoby zgłaszającej utratę | | | | | | | | | | | |
| Seria i nr dokumentu tożsamości osoby zgłaszającej utratę | | | | | | | | | | | |
| OKOLICZNOŚCI ZDARZENIA (wypełnia osoba zgłaszająca utratę karty identyfikacyjnej portu lotniczego lub przepustki dla pojazdu) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data (DD:MM:RRRR) | | | Podpis (Nazwisko i Imię) | | | | | | | | |
| DD | MM | RRRR | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----|---|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|----------------------------|--|--|-----------------|--|
| CZĘŚĆ B | | POTWIERDZENIE OTRZYMANIA ZGŁOSZENIA UTRATY PRZEPUSTKI (wypełnia pracownik SOL przyjmujący zgłoszenie, odpowiedzialny za system przepustkowy i kontroli dostępu w PL Łódź) | | | | | | | | | | |
| Nr przepustki | | | | Data wydania | | | | Data ważności | | | | |
| Strefa Ogólnodostępna | | | | Część krytyczna strefy zastrzeżonej | | | | Sektor Cargo | | | Sektor Sortowni | |
| Data zgłoszenia telefonicznego | | | | | | | | Data zgłoszenia osobistego | | | | |
| Data (DD:MM:RRRR) | | | | | | Podpis (Nazwisko i Imię) | | | | | | |
| DD | MM | RRRR | | | | | | | | | | |