|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Urząd Morski w Gdyni**Maritime Office in Gdynia* |

 |  WNIOSEK O ODNOWIENIE UKRAIŃSKIEGO DYPLOMUAPPLICATION FOR RENEWAL OF THE UKRAINIAN CERTIFICATE OF COMPETENCY **Please use the capital letters**  |
| **Dane osobowe / Personal details:** |
| Nazwisko / Surname (family name): |
| Imię, Imiona / Name, Names:  |
| Data urodzenia / Date of birth: |
| Miejsce urodzenia / Place of birth: |
| Obywatelstwo / Nationality: |
|  |
| Płeć/ Sex: □ kobieta / female □ mężczyzna / male - (Proszę zaznaczyć / Please tick) |
| **Adres do korespondencji / Correspondence address:** |
| ulica, nr domu (mieszkania) / address: |
| kod pocztowy, miejscowość / post code, town:  |
| państwo / country: |
| Telefon / Phone:  |
| e-mail: |
| **Nazwa odnawianego dyplomu / the name of the Certificate of Competency (CoC) to be renewed:**  |
| Prawidło STCW / STCW Regulation:  |
| Wydany przez / Issuing authority: |
| Nr dyplomu / number of CoC: Data wydania / Issuing date: |
| **Oświadczenie / Statement** |  |
| Na podstawie art. 75 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (Dz.U. 2022 poz. 2000 t.j.), świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2022 poz. 1138 t.j.) oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne oraz że załączone dokumenty są zgodne z oryginałami. In accordance with the Article 75 (2) of the Act of 14 of June 1960 - The Code of Administrative Procedure (Journal of Laws 2022, item 2000 i.e.) I am fully aware of criminal liability of making false statements or concealing the truth, provided for in Article 233 of the Act of 6 June 1997, The Penal Code (Journal of Law 2022, item 1138 i.e.) I declare that the information I have given is true and complete also that the attached copies of documents are consistent with the originals.Oświadczam, że posiadam wykształcenie średnie. / I deklare that I have a secondary education. |
| **Data / Date:** | **Podpis / Applicant’s signature:** |
| **Załączniki/ Attachments (proszę zaznaczyć / please tick):** |
| □ kopia dyplomu i potwierdzena / copy of CoC and endorsement  | □ świadectwo zdrowia / health certificate  |
| □ wyciąg pływania/ sea service form | □ dowód opłaty 50 zł / fee confirmation 50 PLN |
| □ kopia książeczki żeglarskiej / copy of Seaman’s book | □ 2 zdjęcia/ 2 photos  |
|  **Data i podpis urzędnika / Date and clark’s signature** |  |
|  |

|  |
| --- |
|  **Adres, na który ma być wysłany dyplom / Delivery address for certificate of competency**  |
| Imię I nazwisko / Name and Surname |
| Adres / Adress |
| **Note:**Dyplom zostanie wysłany Pocztą Polską S.A., listem poleconym za potwierdzeniem odbioru. Urząd Morski w Gdyni nie ponosi odpowiedzialności za zgubienie, zniszczenie lub nieterminowe doręczenie przesyłki.The CoC will be sent by Polish Post registered letter. Maritime Office in Gdynia is not responsible for loss, damage or untimely delivery of the shipment. |
|  Data i podpis / Date and signature |