**С политиката за защита на личните данни в ГД ГВА може да се запознаете на интернет сайта на ГД ГВА -** [**https://www.caa.bg/bg/category/747/8879**](https://www.caa.bg/bg/category/747/8879)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА** | **№** |  | **Дата** |  | **Платена такса** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ЛИЧНИ ДАННИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ЛИН** | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  |
| Име | | | | |  | | | | | | | | Презиме | | | |  | | | Фамилия | | |  | | | | | | | | |
| *Name* | | | | |  | | | | | | | | *Middle name(s)* | | | |  | | | *Surname* | | |  | | | | | | | | |
| Дата на раждане | | | | | (dd/mm/yyyy) | | | | | Място на раждане | | | |  | | | | Държава на раждане | | |  | | | | Гражданство | | | |  | | |
| ЕГН | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  | ЕГН или друг аналогичен идентификатор (за чужди граждани) | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Постоянен адрес | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | п.к. | | |  | |
| Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | п.к. | | |  | |
| Лична карта №  (за лица с българско гражданство или с документ за пребиваване) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Електронна поща | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Данни от изпълнени полети в рейсови условия под наблюдение (LIFUS)**  *Data on line flying under supervision* | | | | | | | | |
| **Тип на самолета/**  *Airplane type* | | |  | | | ***Регистрационен знак на самолета /*** *Airplane registration mark* | |  | |
| **Дата**  *Date* | | **Полетен маршрут**  *Flight routing* | | **Полетно време**  *Flight time* | | | **Излитания**  *Take-offs* | | **Кацания**  *Landings* |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| **Име, фамилия, подпис и номер на свидетелството на инструктора за типа самолет (TRI(A)) .**  *Name, Surname, signature and licence number of TRI(A)* | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **Потвърждение на данните от оператора**  *Confirmation of data from the operator* | |
| ***Наименование на оператора***  *Name of operator* | |  |
| ***Име, фамилия и подпис на ръководител обучение на оператор***  Name, Surname and signature of Crew training postholder | |  |
| **Печат на оператора и дата**  *Stamp of operator and date* | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **ДАННИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО** | САМО ГД ГВА | **ГД ГВА запазва правото си да изисква допълнителни данни** | САМО ГД ГВА |
| **4.1** | **За правоспособност** |  | ***Забележки :***  ***1.\* Когато медицинското свидетелство не е издадено от BG AME, свидетелството за правоспособност няма да бъде издадено докато медицинско досие не бъде предоставено на BG CAA AMS.***  ***2. Всички копия се предоставят в ГД ГВА с: „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“ и подпис на лицето, в случай че заявлението се подава на фронт-офиса в ГД ГВА. В случай на ползване на портала на ГД ГВА – виж указанията за подаване на заявление през портала на ГД ГВА.*** | |
| Данни от документ за самоличност (№ на документа, орган издал документа, дата на валидност на документа само за чужди граждани) | |  |
| летателна книжка (копие от записите за извършените полети по т.2 от заявлението и първа страница, удостоверяваща притежателя) | |  |
| свидетелство за медицинска годност по PART-MED \* – копие (само когато документа не е издаден от BG AME) | |  |
| притежавано свидетелство за правоспособност – копие (ако е приложимо) | |  |
| Документ за внесена такса | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | |
|  | С настоящата декларирам: | | | |
|  | С настоящата декларирам, че съм запознат/ и съм способен да демонстрирам познания по/ със съответните части от подчаст-OPS/Reg. AirOPS /и Part-FCL/Reg. 1178/11/, изисквани за издаването на свидетелство по Part-FCL, за което кандидатствам. | | | |
|  | Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна. | | | |
|  | Не притежавам друго свидетелство за правоспособност издадено в съответствие с изискванията на Part-FCL /Регламент 1178/11/ и не съм подавал заявление за издаване на свидетелство за правоспособност в съответствие с изискванията на Part-FCL /Регламент 1178/11/. | | | |
|  | Никога не съм притежавал свидетелство за правоспособност по Part-FCL, издадено в друга държава-членка, което да е анулирано или временно спирано, в която и да било друга държава-членка на ЕС. | | | |
|  | \*Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. | | | |
| **Подпис на заявителя** | |  | **Дата** |  | |