**С политиката за защита на личните данни в ГД ГВА може да се запознаете на интернет страницата на ГД ГВА – раздел „За ГД ГВА“, Политика на защита на личните данни в Главна дирекция „Гражданска въздухоплавателна администрация“ -** [**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) |  |
| Диплома за завършено средно образование № (за лица представящи диплома издадена в Република България след 01.01.2007 г.) |  | **ИЛИ** | Диплома за завършено висше образование № (за лица представящи диплома издадена в Република България след 01.01.2012 г.) |  |
| Телефон |  | Електронна поща |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **ПРИТЕЖАВАНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ**  |
| Вид на свидетелството | № на свидетелството | дата на издаване | издадено от |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **СВИДЕТЕЛСТВО ЗА МЕДИЦИНСКА ГОДНОСТ – PART-MED** |
| Клас  | дата на последния медицински преглед  | валидно до дата | издадено от |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **ДАННИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО** | САМО ГД ГВА | **ГД ГВА запазва правото си да изисква допълнителни данни** | САМО 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 последните записи за всеки квалификационен клас и първа страница, удостоверяваща притежателя) |  |
| диплома за завършено образование – копиеза лица представящи диплома:- издадена от държава различна от Република България; или - за средно образование - дипломата е издадена преди 01.01.2007; или- за висше образование - дипломата е издадена преди 01.01.2012. |  | документ за внесена такса |  |
| притежавано свидетелство за правоспособност– копие |  | свидетелство за медицинска годност по PART-MED \* – копие (само когато документа не е издаден от BG AME) |  |
| ***Забележка : 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.******3. При получаване на издадено от ГД ГВА свидетелство за летателна правоспособност заявителят предоставя на ГД ГВА оригинала на свидетелство за летателна правоспособност издадено на държава членка.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ**  |
|  | С настоящата декларирам: |
| **1.** | 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. |
| **2.** | Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна. |
| **3.** | Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. |
| **4.** | 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/. |
| **5.** | 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. |
| **Подпис на заявителя:** |  | **Дата:** |  |