****ŽÁDOST O VYDÁNÍ ATCL**

**(PRŮKAZU ŘÍDÍCÍHO LETOVÉHO PROVOZU)**

**Část A: Osobní údaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele: |  |
| Místo a datum narození žadatele: |  |
| Bydliště žadatele(bude uvedeno v průkazu): |  |
| Kontakt na žadatele(nepovinný údaj): | e-mail: | mobil:  |

**Část B: Žádost o vydání průkazu:**

|  |
| --- |
| Žádám o vydání ATCL s touto kvalifikací / doložkou: |
| Kvalifikace: | Doložka: |
| ADV[ ]  | ADI[ ]  | APP[ ]  | APS[ ]  | ACP[ ]  | ACS[ ]  | AIR[ ]  | GMC[ ]  | TWR[ ]  | GMS[ ]  | RAD[ ]  | PAR[ ]  | SRA[ ]  | TCL[ ]  |
| Datum závěrečné zkoušky: |  |
| Požadované datum konce platnosti místní doložky (je-li požadováno):  |  |
| Stanoviště:  |  | Sektor: |  |
| Požadovaná místní doložka:  |  | Datum vydání: |  |
| Požadovaná jazyková doložka:  |  | Datum vydání: |  |
| podpis žadatele: ………………………….. |

**Část C: Požadavky na vydání ATCL:**

|  |
| --- |
| * ATCO.B.005 (c)(1): Držitel ATCSL (průkazu řídícího letového provozu – žáka);
* ATCO.B.005 (c)(2): Úspěšné absolvování kurzu pro získání místní doložky a příslušné zkoušky a hodnocení dle Part-ATCO, hlava D, oddíl 3;
* ATCO.B.005 (c)(3): Osvědčení zdravotní způsobilosti 3. třídy;
* ATCO.B.005 (c)(4): Prokázání přiměřené úrovně jazykových znalostí;
* **Pro vydání více kvalifikací/doložek je nutné využít tento formulář na každou zvlášť.**
 |

**Část D: Prohlášení organizace pro výcvik řídících letového provozu / stanoviště:**

|  |
| --- |
| Žadatel úspěšně absolvoval kurz pro získání místní doložky, doložky ke kvalifikaci a příslušné zkoušky a hodnocení dle Part-ATCO, hlava D, oddíl 3 pro doložky uvedené v části B žádosti. |
| Žadatel absolvoval výcvikový kurz schválený ÚCL pod čj.: |  | dne: |  |
| Jméno odpovědné osoby TO: |  | Podpis: ………………….. |

**Část E: Přílohy žádosti:**

|  |
| --- |
| * ATCSL (průkaz řídícího letového provozu – žáka);
* Osvědčení zdravotní způsobilosti 3. Třídy;
* Kopie dokladu totožnosti žadatele (pouze došlo-li ke změně osobních údajů zapsaných v ATCSL);
* Osvědčení o úspěšném absolvování kurzu pro získání místní doložky a příslušné zkoušky a hodnocení dle Part-ATCO, hlava D, oddíl 3 pro kvalifikaci s doložkami uvedenou v části B žádosti;
* Doklad o zaplacení správního poplatku za vydání ATCL.
 |

**CAA/F-SP-010-3/2015**

**Část F: Záznamy ÚCL:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Žadatel  |  | ,rejstříkové číslo |  | , uhradil dne: |  |
| stanovený poplatek ve výši |  |  |  |
| *Pozn. Správní poplatek je hrazen podle Zákona o Správních poplatcích č.* *634/2004 Sb., přílohy I, položky 48.* |
| KOLEK | Přílohy předané leteckému rejstříku, viz část E žádosti. |
| Vyjádření ONS: | Kvalifikace/doložka: |  | Platnost od/do: |  |
| Kvalifikace/doložka: |  | Platnost od/do: |  |
| Jméno, podpis, datum a razítko oprávněné osoby ONS: |  |
|  |  |
| Průkaz převzal: |  | dne: |  |
|  |  |

ÚCL plní informační povinnost týkající se způsobu zpracování osobních údajů v souladu s čl. 13 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů 2016/679 prostřednictvím svých internetových stránek: <http://www.caa.cz/urad> v záložce Ochrana osobních údajů.

**CAA/F-SP-010-3/2015**