****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**