****ŽÁDOST O VYDÁNÍ / OBNOVU / PRODLOUŽENÍ PLATNOSTI KVALIFIKACE / DOLOŽKY DO ATCL (KROMĚ PROLONGACE MÍSTNÍ DOLOŽKY)**

**Část A: Osobní údaje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele: |  |
| Číslo ATCL: |  |

**Část B: Žádost o vydání další kvalifikace / doložky nebo o obnovu / prodloužení její platnosti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Žádám o vydání / prodloužení / obnovu platnosti této kvalifikace / doložky: *(nehodící se škrtněte)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kvalifikace: | | | | | | | Doložka: | | | | | | | | | |
| ADV | ADI | APP | | APS | ACP | ACS | AIR | GMC | | TWR | | GMS | RAD | PAR | SRA | TCL |
| Doložka OJTI  STDI  HODNOTITEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum začátku platnosti obnovené/ prodloužené kvalifikace/ doložky\* (je-li požadováno): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stanoviště: | | |  | | | | | | Sektor: | |  | | | | | |
| Podpis žadatele: ……………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*v případě místní doložky, OJTI, STDI a HODNOTITEL viz NK (EU) 2015/340 - (ATCO.B.020(f); ATCO.C.020(d); ATCO.C.040(d); ATCO.C.060(d)) | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Část C: Požadavky na vydání / obnovu platnosti další kvalifikace / doložky:**

|  |
| --- |
| * Držitel ATCL (průkazu řídícího letového provozu); * Osvědčení zdravotní způsobilosti 3. třídy (pouze pro doložku STDI se nevyžaduje) ; * Místní doložka: Úspěšné absolvování kurzu pro získání místní doložky, Part-ATCO, hlava D, oddíl 3; * OJTI: Viz ATCO.C.015 / C.020; * STDI: Viz ATCO.C.035 / C.040; * HODNOTITEL: Viz ATCO.C.055 / C.060; * **Pro vydání více kvalifikací/doložek je nutné využít tento formulář na každou zvlášť.** |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Místní doložka: žadatel úspěšně absolvoval kurz pro obnovu 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 splnil požadavek ATCO.C.020 na obnovu platnosti místní doložky. | | | | |
| Žadatel absolvoval výcvikový kurz schválený ÚCL pod čj.: | |  | | dne: |
| OJTI / STDI / HODNOTITEL  Vykonával práva ATCL od:  do: a absolvoval kurz praktických dovedností  v oblasti poskytování výcviku a hodnocení / udržovací výcvik schválený ÚCL  pod čj.:dne: | | | | |
| Žadatel splnil požadavek ATCO.C.020 / 040 / 060 na  prodloužení / obnovu  platnosti doložky: OJTI  STDI / HODNOTITEL | | | | |
| Jméno odpovědné osoby TO: |  | | Podpis: ……………….. | |

**CAA/F-SP-011-3/2015**

**Část E: Přílohy žádosti:**

|  |
| --- |
| * ATCL (průkaz řídícího letového provozu); * Osvědčení zdravotní způsobilosti 3. Třídy; * Kopie dokladu totožnosti žadatele (pouze došlo-li ke změně osobních údajů zapsaných v ATCSL); * Místní doložka: 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; * OJTI, STDI, HODNOTITEL: Osvědčení o úspěšném absolvování udržovacího kurzu a hodnocení OJTI / STDI / HODNOTITELE (k prodloužení platnosti doložky se hodnocení nepřikládá); * Doklad o zaplacení správního poplatku za další vydání ATCL. |

**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-011-3/2015**