****OZNÁMENÍ O PRODLOUŽENÍ PLATNOSTI MÍSTNÍ DOLOŽKY V ATCL**

**Část A: Osobní údaje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení držitele ATCL: |  | |
| Číslo ATCL: |  | |
| Kontakt na držitele ATCL  (nepovinný údaj): | e-mail: | mobil: |

**Část B: Oznámení o prodloužení platnosti místní doložky v ATCL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznamuji prodloužení platnosti místní doložky v ATCL | | | | | | | | |
| Kvalifikace / doložka: | | |  | | | | | |
| Stanoviště: | |  | | | Sektor: |  | | |
| Nový konec doby platnosti výše uvedené  místní doložky: | | | | | | | |  |
| Datum: |  | | | | | | Podpis……………………………….. | |
| Jméno a číslo ATCL hodnotitele: | | | |  | | |

**Část C: Požadavky na prodloužení platnosti místní doložky v ATCL:**

|  |
| --- |
| * ATCO.B.020 (g)(1): Žadatel vykonával práva vyplývající z ATCL po minimální počet hodin, který je stanoven v místním systému odborné způsobilosti; * ATCO.B.020 (g)(2): Žadatel v době platnosti místní doložky podstoupil udržovací výcvik v souladu s místním systémem odborné způsobilosti; * ATCO.B.020 (g)(3): Žadatelova odborná způsobilost byla posouzena v souladu s místním systémem odborné způsobilosti nejdříve 3 měsíce před datem ukončení platnosti místní doložky; * **Pro vydání více kvalifikací/doložek je nutné využít tento formulář na každou zvlášť.** |

**Část D: Prohlášení stanoviště žadatele:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Žadatel splnil požadavek ATCO.B.20 (g) až (i) na prodloužení platnosti místní doložky. | | |
| Jméno vedoucího stanoviště: |  | Podpis: ………………….…………….. |

**Část E: Přílohy oznámení:**

|  |
| --- |
| * Kopie ATCL s prodlouženou dobou platnosti místní doložky; * Kopie osvědčení zdravotní způsobilosti 3. třídy; * Kopie dokladu totožnosti (pouze došlo-li ke změně osobních údajů zapsaných v ATCSL). |

**CAA/F-SP-012-3/2015**

**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-012-3/2015**