|  |  |
| --- | --- |
| **logo_bez_pozadi** | **Žádost o vydání povolení k uskutečňování odborné přípravy**ve smyslu § 85x, odst. 1 zákona č. 49/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Povolení“) |
|  |  |
| **1. ÚDAJE O ŽADATELI** |
| *Titul před jm.* | *Jméno(a)* | *Příjmení* | *Titul za jm.* | *Datum narození* | *Telefon* |
|       |       |       |       |       |       |
| *Ulice* | *Číslo pop./or.* | *Město* | *PSČ* | *Stát* |
|       |       |       |       |       |
| *Adresa pro doručování (liší-li se od výše uvedené adresy trvalého pobytu)* | *Datová schránka* | *Email* |
|       |       |       |
| **2. ROZSAH POVOLENÍ** |
| *Žádám o vydání povolení k uskutečňování následujících typů odborné přípravy dle NPBV*  |
| [ ]  **A1** | [ ]  **B11** | [ ]  **C11** | [ ]  **C3** | [ ]  **D1** | [ ]  **E3** | [ ]  **F1** | [ ]  **G1** |
| [ ]  **A2** | [ ]  **B12** | [ ]  **C12** | [ ]  **C4** | [ ]  **D2** | [ ]  **E4** | [ ]  **F2** |  |
| [ ]  **A3** | [ ]  **B13** | [ ]  **C21** | [ ]  **C5** | [ ]  **D3** |  |  |  |
|  | [ ]  **B14** | [ ]  **C22** |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  **B15** |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  **B16** |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  **B17** |  |  |  |  |  |  |
| **3. TERMÍN ZKOUŠKY** |
| *Žádám o umožnění vykonání zkoušky z teoretických a praktických znalostí v měsíci:*  |  |
| **4. UVĚŘEJNĚNÍ ÚDAJŮ** |
| [ ]  Souhlasím [ ]  Nesouhlasím,*aby Úřad pro civilní letectví zveřejnil mé osobní údaje prostřednictvím svých internetových stránek za účelem distribuce seznamu osob, které jsou držiteli povolení k uskutečňování odborné přípravy ve smyslu § 85x, odst. 1 zákona č. 49/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů.**Za účelem uveřejnění mých kontaktních informací žádám, aby byly zveřejněny tyto mé osobní údaje:*  |
| [ ]  Příjmení | [ ]  Jméno | [ ]  Telefon | [ ]  Email | [ ]  Typy odborných příprav |
| **5. PŘÍLOHY** |
| K této žádosti přiložte: |
| 1) Doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání v originále nebo ověřené kopii.2) Čestné prohlášení o dosavadní praxi v oblasti ochrany civilního letectví před protiprávními činy obsahující popis veškerých vykonávaných činností souvisejících s ochranou civilního letectví před protiprávními činy, včetně délky jejich trvání.3) Návrh obsahu, rozsahu a formy odborných příprav, které žadatel hodlá uskutečňovat.4) Platné potvrzení o absolvování odborné přípravy pro školitele E4. |
| Doplňující informace: |
|  |
|  |
| Já, níže podepsaný(á), žádám o vydání povolení k uskutečňování odborné přípravy ve smyslu § 85x, odst. 1 zákona č. 49/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů a v rozsahu specifikovaném v bodě 2 této žádosti. |
| *V*       | *dne*       | *podpis* |
|  |  |  |
| **Instrukce pro vyplnění**Takto zvýrazněná pole musí být vyplněna. Doporučujeme vyplňovat formulář elektronicky, v případě ručního vyplnění použijte čitelné hůlkové písmo. |
| *Řádně vyplněný a podepsaný originál žádosti zašlete na adresu* ***Úřad pro civilní letectví, Sekce správní a bezpečnostní, Odbor bezpečnostní, K letišti 1149/23, 160 08 Praha 6****, případně prostřednictvím datové schránky (identifikátor* ***v8gaaz5****) nebo na e-mail* ***podatelna@caa.cz*** *se zaručeným elektronickým podpisem anebo doručte osobně na ÚCL. Při zaslání e-mailem bez zaručeného elektronického podpisu nebo faxem na číslo* ***+420 225 422 693*** *je potřeba do 5 dnů žádost doručit jednou z výše uvedených možností.* |