



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) Email Datová schránka

2. ROZSAH POVOLENÍ

Žádám o vydání povolení k uskutečňování následujících typů odborné přípravy dle NPBV

<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> B11	<input type="checkbox"/> C11	<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/> D1	<input type="checkbox"/> E3	<input type="checkbox"/> F1	<input type="checkbox"/> G1
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B12	<input type="checkbox"/> C12	<input type="checkbox"/> C4	<input type="checkbox"/> D2	<input type="checkbox"/> E4	<input type="checkbox"/> F2	
<input type="checkbox"/> A3	<input type="checkbox"/> B13	<input type="checkbox"/> C21	<input type="checkbox"/> C5	<input type="checkbox"/> D3			
	<input type="checkbox"/> B14	<input type="checkbox"/> C22					
	<input type="checkbox"/> B15						
	<input type="checkbox"/> B16						
	<input type="checkbox"/> B17						

3. TERMÍN ZKOUŠKY

Žádám o umožnění vykonání zkoušky z teoretických a praktických znalostí dne:

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 Typ odborné přípravy

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 související 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 ověření spolehlivosti nebo osvědčení fyzické osoby (NBÚ).
- 5) Platné potvrzení o absolvování odborné přípravy pro školitele E4.

Doplňující informace:

Instrukce pro vyplnění:

Doporučujeme vyplňovat formulář elektronicky, v případě ručního vyplnění použijte čitelné hůlkové písmo.

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

Řádně vyplněný a podepsaný originál žádosti zašlete na adresu Úřad pro civilní letectví, Sekce správní a bezpečnostní, Odbor bezpečnostní, Letiště Ruzyně, 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.