**С политиката за защита на личните данни в ГД ГВА може да се запознаете на интернет страницата на ГД ГВА – раздел „За ГД ГВА“, Политика на защита на личните данни в Главна дирекция „Гражданска въздухоплавателна администрация“ -** [**https://www.caa.bg/bg/category/747/8879**](https://www.caa.bg/bg/category/747/8879)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА** | **№** |  | **Дата** |  | **Платена такса** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ЛИЧНИ ДАННИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ЛИН** | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |
| Име | | | | |  | | | | | | | | | Презиме | | | |  | | | Фамилия | | |  | | | | | | | | |
| *Name* | | | | |  | | | | | | | | | *Middle name(s)* | | | |  | | | *Surname* | | |  | | | | | | | | |
| Дата на раждане | | | | | (dd/mm/yyyy) | | | | | | Място на раждане | | | | | |  | | Държава на раждане | | |  | | | Гражданство | | | |  | | | |
| ЕГН | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  | ЕГН или друг аналогичен идентификатор (за чужди граждани) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Постоянен адрес | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | п.к. | | |  | | |
| Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | п.к. | | |  | | |
| Лична карта №  (за лица с българско гражданство или с документ за пребиваване) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | | |  | | | | | | | Факс номер | | | | | | |  | | | Електронна поща | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **СЪГЛАСИЕ НА ЗАЯВИТЕЛЯ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ** | | | |
| **С настоящето се съгласявам ГД ГВА да предостави подробна информация за притежаваното от мен свидетелство за летателна правоспособност на пилот, издадено от ГД ГВА , на долу посочените организации:** | | | | |
| наименование на организацията | |  | | |
| адрес на организацията | |  | | |
| e-mail на организацията | |  | | |
| наименование на организацията | |  | | |
| адрес на организацията | |  | | |
| e-mail на организацията | |  | | |
| **Подпис на заявителя** | |  | **Дата** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Данни, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО** | **САМО ГД ГВА** | **ГД ГВА запазва правото си да изисква допълнителни данни** |
| притежавано свидетелство за правоспособност– копие | |  | ***ЗАБЕЛЕЖКА: 1.\* КОГАТО МЕДИЦИНСКОТО СВИДЕТЕЛСТВО НЕ Е ИЗДАДЕНО ОТ BG AME, СВИДЕТЕЛСТВОТО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ НЯМА ДА БЪДЕ ИЗДАДЕНО ДОКАТО МЕДИЦИНСКО ДОСИЕ НЕ БЪДЕ ПРЕДОСТАВЕНО НА BG CAA AMS.***  ***2. ВСИЧКИ КОПИЯ СЕ ПРЕДОСТАВЯТ В ГД ГВА С: „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“ И ПОДПИС НА ЛИЦЕТО, В СЛУЧАЙ ЧЕ ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПОДАВА НА ФРОНТ-ОФИСА В ГД ГВА. В СЛУЧАЙ НА ПОЛЗВАНЕ НА ПОРТАЛА НА ГД ГВА – ВИЖ УКАЗАНИЯТА ЗА ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕЗ ПОРТАЛА НА ГД ГВА.*** |
| свидетелство за медицинска годност по PART-MED \* – копие (само когато документа не е издаден от BG AME) | |  |
| Документ за внесена такса | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | |
|  | С настоящата декларирам: | | | |
|  | Цялата информация, дадена в това заявление и приложенията към него, е пълна и вярна. | | | |
|  | Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. | | | |
| **Подпис на заявителя** | |  | **Дата** |  | |