**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**  |  |