**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)

**При подаване на заявлението през портала на ГД ГВА, заявителят следва да представи в ГД ГВА оригинала на притежаваното свидетелство за летателна правоспособност на пилот, след получаване на уведомление за одобрение на заявената услуга.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** | **ПОТВЪРЖДАВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЗА:** | | | |  |  | **ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС ЗА:** | | | |  |  |
| ТИП/КЛАС ВС, ИЗТЕКЛА ДАТА НА ВАЛИДНОСТ ПО-МАЛКО ОТ 3Г. | | |  | ТИП/КЛАС ВС, ИЗТЕКЛА ДАТА ВАЛИДНОСТ ПОВЕЧЕ ОТ 3Г. | НА | |  | IR |  | ДРУГ (ИНСТРУКТОР) |  | |
| МОЛЯ УТОЧНЕТЕ: | |  | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Данни, приложени към заявлението** | САМО ГД ГВА | **ГД ГВА запазва правото си да изисква допълнителни данни** |  | САМО ГД ГВА |
| Летателна книжка –копия на последните записи и страница, удостоверяваща притежателя на летателната книжка | |  | Доказателства за проведени обучения (само за инструктори) | |  |
| свидетелство за медицинска годност по PART-MED \* – копие (само когато документа не е издаден от BG AME) | |  | ДОКУМЕНТ ЗА ВНЕСЕНА ТАКСА | |  |
| Опреснителен курс/семинар в ООО/ДОО (само за инструктори и в случай на възстановяване на клас, тип или допълнителна квалификация) - копие | |  | ***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.*** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | |
|  | С НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРИРАМ: | | | |
| **1.** | С НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ/ И СЪМ СПОСОБЕН ДА ДЕМОНСТРИРАМ ПОЗНАНИЯ ПО/ СЪС СЪОТВЕТНИТЕ ЧАСТИ ОТ ПОДЧАСТOPS/REG. AIROPS /И PART-FCL/REG. 1178/11/, ИЗИСКВАНИ ЗА ИЗДАВАНЕТО НА СВИДЕТЕЛСТВО ПО PART-FCL, ЗА КОЕТО КАНДИДАТСТВАМ. | | | |
| **2.** | ЦЯЛАТА ИНФОРМАЦИЯ, ДАДЕНА В ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ И ПРИЛОЖЕНИЯТА КЪМ НЕГО, Е ПЪЛНА И ВЯРНА. | | | |
| **3.** | ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ПРИ ПРЕДОСТАВЯНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 313 ОТ НК. | | | |
| **5.** | НЕ ПРИТЕЖАВАМ ДРУГО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ИЗДАДЕНО В СЪОТВЕТСТВИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА НА PART-FCL /РЕГЛАМЕНТ 1178/11/ И НЕ СЪМ ПОДАВАЛ ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ В СЪОТВЕТСТВИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА НА PART-FCL /РЕГЛАМЕНТ 1178/11/. | | | |
| **6.** | НИКОГА НЕ СЪМ ПРИТЕЖАВАЛ СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ПО PART-FCL, ИЗДАДЕНО В ДРУГА ДЪРЖАВА-ЧЛЕНКА, КОЕТО ДА Е АНУЛИРАНО ИЛИ ВРЕМЕННО СПИРАНО, В КОЯТО И ДА БИЛО ДРУГА ДЪРЖАВА-ЧЛЕНКА НА ЕС . | | | |
| **ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ:** | |  | **ДАТА:** |  |