АВИАЦИОННА СИГУРНОСТ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПОСТОЯНЕН ПРОПУСК НА ЛИЦЕ №

 *APPLICATION FORM FOR PERMANENT BADGE*

НОВ/NEW СМЯНА НА ЗОНИ/AREA CHAHGE КРАЖБА/ЗАГУБА/ STOLLEN/LOST

 ИЗТЕКЪЛ/ RENEWAL ПОВРЕДА/ DAMAGED

**1. ИМЕНА/NAMES** :

 / Собствено, бащино и фамилно/First Name, Surname/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **2.ЕГН/ BIRTHDATE** :

 **3. ГРАЖДАНСТВО/ NATIONALITY** : **4. МЕСТОРОЖДЕНИЕ/CITY OF BIRTH :**

 **5.АДРЕС/ADDRESS**:

**7.МЕСТОРАБОТА ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 5 ГОДИНИ/ Previous Place of Work (in the last 5 years).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИРМА/FIRM | ОТ/FROM | ДО/TILL |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

8.Декларирам, че горните данни са верни. Известно ми е, че за даване на неверни данни нося наказателна отговорност по българското законодателство, както и че това може да бъде причина за отказ за издаване или анулиране на вече издаден пропуск./ I declare that the above data is correct. I am aware that for providing incorrect data I bear criminal responsibility under Bulgarian law and thаt this could result in refusal to issue or cancel an already issued identification card.

9.Давам съгласието си данните, вписани в това заявление, да бъдат предоставени на компетентните органи в Република България и обработени от тях, за целите на разрешението по него. Тези данни могат да бъдат включени и съхранявани в база данни. Запознат съм със санкциите, които могат да ми бъдат наложени при неизпълнение на чл. 143, ап.4, т.2, т.З и т.4 от ЗГВ./ I agree that the data provided in this application will be provided to the competent authorities of the Republic of Bulgaria and processed by them for the purpose of its authorization. Thе data can be included in a database. Запознат съм със санкциите, които могат да ми бъдат наложени при неизпълнение на чл.143, ал.4, т.2, т.3, т.4 от ЗГВ./I am familiar with the sanctions that may be imposed on me in case of failure to comply with Art.143, §.4, p.2, p.3, p.4 of the Bulgarian Civil Aviation Act.

 6**.МОБ. ТЕЛЕФОН/MOBILE PHONE NUMBER:**

**Подпис/**Signature Дата **/Date**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10.**Декларирам, че кандидатът е назначен като (I declare that the applicant is employed as трудов/граждански договор от (on employment contract) за срок (for a period) и му е направена трудова справка в рамките на позволеното от закона (and employment history verification has been performed).

**11.**В съответствие с длъжностната си характеристика и функционалните задължения, лицето ежедневно ще посещава следните/ In accordance with its job description and the functional obligations, the person will daily visit the following:

**ЛЕТИЩА/AIRPORTS**  **ВХОДОВЕ/ENTRANCE**: **ЗОНИ/AREAS**:

**12.ЛИЦЕТО ИМА ПРАВО ДА ПРИДРУЖАВА/Authorization to Accompany: ДА/Yes НЕ/No**

Декларирам, че горните данни са верни. Известно ми е, че за даване на неверни данни нося наказателна отговорност по българското законодателство, както и че това може да бъде причина за отказ за издаване или анулиране на вече издаден пропуск. Запознат съм със санкциите, които могат да ми бъдат наложени при неизпълнение на чл. 143, ал.4, т.1 и т.4 от ЗГВ./ I declare that the above data is correct. I am aware that for providing incorrect data I bear criminal responsibility under Bulgarian law and thаt this could result in refusal to issue or cancel an already issued identification card- Art.143, §.4, p.1 и p.4 of the Bulgarian Civil Aviation Act.

13.

 Дружество/Печат/Firm/Stamp Служебен телефон/Mobile Phone Number

14.

 Упълномощено лице, съгласно спесимена/ Authorized Person Дата/Date

**15**.Декларирам, че кандидатът е преминал обучение, относно мерките за сигурност на ГВ на Република България./ I declare that the applicant has received training on the security measures of Civil Aviation of Republic of Bulgaria.

**АВИАЦИОННА СИГУРНОСТ**

16.

 Дружество/Печат/Firm/Stamp Служебен телефон/Mobile Phone Number

17.

 Упълномощено лице, съгласно спесимена/ Authorized Person Дата/Date

18. ПОЛУЧИЛ ПРОПУСКА/Badge Received by

 /Име и фамилия/Name and Surname

С политиката за защита на личните данни в ГД ГВА може да се запознаете на адрес <https://www.caa.bg/bg/category/747/8879>. / You can get acquainted with the personal data protection policy in the CAA at <https://www.caa.bg/bg/category/747/8879>