**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.** | **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 НА ВАЛИДНОСТ ПОВЕЧЕ ОТ 3Г. | | | | |  | ИНСТРУКТОР |  | | |
| МОЛЯ УТОЧНЕТЕ: | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **ЛЕТАТЕЛНА ПРОВЕРКА** | | |  | | |
| ЗА ТИП/КЛАС ВС/ИНСТРУКТОР | |  | ДАТА НА ПРОВЕРКАТА |  | ИМЕ, ФАМИЛИЯ И НОМЕР НА ПРОВЕРЯВАЩИЯ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **ДАННИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО** | САМО ГД ГВА | **ГД ГВА ЗАПАЗВА ПРАВОТО СИ ДА ИЗИСКВА ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ** | САМО ГД ГВА |
| ЛЕТАТЕЛНА КНИЖКА– копие | |  | ОПРЕСНИТЕЛЕН КУРС/СЕМИНАР (САМО ЗА ИНСТУРКТОРИ) - КОПИЕ |  |
| ОТЧЕТНА ФОРМА НА ПРОВЕРЯВАЩИЯ (РЕГИСТРИРАНА В  ДЕЛОВОДСТВОТО НА ГД ГВА ОТЧЕТНА ФОРМА НА ПРОВЕРЯВАЩИЯ) | |  | ДОКАЗАТЕЛСТВА ЗА ПРОВЕДЕНИ ОБУЧЕНИЯ (САМО ЗА ИНСТРУКТОРИ) – КОПИЯ |  |
| СВИДЕТЕЛСТВО ЗА МЕДИЦИНСКА ГОДНОСТ– КОПИЕ | |  | ДОКУМЕНТ ЗА ВНЕСЕНА ТАКСА |  |
| ***ЗАБЕЛЕЖКА: ВСИЧКИ КОПИЯ СЕ ПРЕДОСТАВЯТ В ГД ГВА С: „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“ И ПОДПИС НА ЛИЦЕТО*** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | |
|  | С НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРИРАМ: | | | |
| **1.** | ЦЯЛАТА ИНФОРМАЦИЯ, ДАДЕНА В ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ И ПРИЛОЖЕНИЯТА КЪМ НЕГО, Е ПЪЛНА И ВЯРНА. | | | |
| **2.** | ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ПРИ ПРЕДОСТАВЯНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 313 ОТ НК. | | | |
| **ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ:** | |  | **ДАТА:** |  |