**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.** | **Кандидатствам за :** | (моля, отбележете с “x” или “√” приложимите действия ) | **LAPL(A)** |  | **LAPL(B)** |  | **SPL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | | **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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Диплома за завършено средно образование №  (за лица представящи диплома издадена в Република България след 01.01.2007 г.) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | **ИЛИ** | Диплома за завършено висше образование №  (за лица представящи диплома издадена в Република България след 01.01.2012 г.) | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Телефон | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Електронна поща | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **ПРИТЕЖАВАНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ** | | | |
| Вид на свидетелството | | № на свидетелството | дата на издаване | валидно до дата |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **ДАННИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО** | САМО ГД ГВА | **ГД ГВА запазва правото си да изисква допълнителни данни** | САМО ГД ГВА |
| Притежавано свидетелство за правоспособност - копие | |  | Доказателства за летален опит - >50 часа на съответната категория ВС |  |
| диплома за завършено образование – копие  за лица представящи диплома:  - издадена от държава различна от Република България; или  - за средно образование - дипломата е издадена преди 01.01.2007; или  - за висше образование - дипломата е издадена преди 01.01.2012. | |  | Демонстрирани познания съгласно АМС 1 fcl.115, fcl.120 (само за балони) |  |
| свидетелство за медицинска годност по PART-MED\* – копие | |  | документ за внесена такса |  |
| ***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 на ползване на портала на ГД ГВА – виж указанията за подаване на заявление през портала на ГД ГВА.***  ***3. Заявлението се разглежда в срок до 30 дни от датата на регистрирането му в ГД ГВА.*** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | **ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** | | | |
|  | С настоящата декларирам: | | | |
|  | С настоящата декларирам, че съм запознат/ и съм способен да демонстрирам познания по/ със съответните части от подчаст-OPS/Reg. AirOPS /и Part-FCL/Reg. 1178/11/, изисквани за издаването на свидетелство по Part-FCL, за което кандидатствам. | | | |
|  | 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. | | | |
|  | 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/. | | | |
|  | 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** |  | |