**ŽÁDOST O VYDÁNÍ / PRODLOUŽENÍ / OBNOVU / PŘEVOD PRŮKAZU ZPŮSOBILOSTI ŘÍDÍCÍHO LETOVÉHO PROVOZU (ATCO) (ŽÁKA ATCO-S), KVALIFIKACE A DOLOŽEK**

|  |
| --- |
| **Žádost o vydání / prodloužení / obnovu / převod průkazu způsobilosti řídícího letového provozu (ATCO) (žáka ATCO-S), kvalifikace a doložek** |
| **Část A: OSOBNÍ ÚDAJE** |
| Příjmení, jméno: |  |
| Bydliště *(bude uvedeno v ATCL/ATCSL)*: |  |
| Tel.: |  | E-mail: |  |
| Státní příslušnost: | č. OP/č. pas (u cizích státních příslušníků): |
| Datum *(dd/mm/yyyy)* a místo narození: |  |
|  |
| ATCO *(Žák)* průkaz způsobilosti – ATCL/ATCSL *(je-li aplikováno)*: |
| Číslo průkazu způsobilosti: |  |
| Datum vydání *(dd/mm/yyyy)*: |  |
|  |
| Zaměstnavatel *(je-li aplikováno)*: |
| **Část B: ŽÁDOST O** *(Zaškrtni příslušná políčka a vyplň vyspecifikované části žádosti)* |
| [ ]  Vydání průkazu způsobilosti ATCO-S, kvalifikace (í) a doložek (část C, E a F tohoto formuláře) |
| [ ]  Jazykové doložky(ek) (část C, E, a F tohoto formuláře) |
| [ ]  Vydání průkazu způsobilosti ATCO, kvalifikace (í) a doložek (část C, E, a F tohoto formuláře) |
| [ ]  Prodloužení platnosti doložek v průkazu způsobilosti ATCO (část C, D, E, a F tohoto formuláře) |
| [ ]  Obnova platnosti doložek v průkazu způsobilosti ATCO (část C, D, E, a F tohoto formuláře) |
| [ ]  Vydání místních doložek v průkazu způsobilosti ATCO (část C, D, E, a F tohoto formuláře) |
| [ ]  Převod průkazu způsobilosti MIL ATCO na ATCO-S (část C, E, F a G tohoto formuláře) |
| **Část C: KVALIFIKACE / STANOVIŠTĚ ATC - SEKTOR / DOLOŽKY KE KVALIFIKACI /**  |
| ADC | [ ]  |  | SUR | [ ]  |  |  |
| APS | [ ]  |  | PAR | [ ]  | SRA | [ ]  |  |  |
| ACS | [ ]  |  | OCN | [ ]  |  |
| ACP | [ ]  |  | OCN | [ ]  |  |
| ADV | [ ]  |  |  |
| APP | [ ]  |  |  |
| Doložky v průkazu způsobilosti |
| OJTI [ ]  | STDI [ ]  | Assessor [ ]  | Doložka jazykových znalostí -Anglický jazyk:* úroveň 4 [ ]
* úroveň 5 [ ]
* úroveň 6 [ ]
* - jiný jazyk:
 | Doložka jazykových znalostí -Český jazyk* úroveň 4 [ ]
* úroveň 5 [ ]
* úroveň 6 [ ]
 |
| **Část D: VYDÁNÍ / PRODLOUŽENÍ / OBNOVENÍ PLATNOSTI MÍSTNÍ DOLOŽKY** |
| Žadatel splňuje požadavky podle nařízení (EU) 2015/340 a místního systému odborné způsobilosti stanoviště (*název stanoviště):*Bylo provedeno vydání/prodloužení/obnova níže uvedené (uvedených) místních doložek.Na základě výše uvedeného lze provést vydání /prodloužení/obnovu platnosti tak, jak je uvedeno níže: |
| Místní doložka: |  | Platnost do: |  |
| Místní doložka: |  | Platnost do: |  |
| Místní doložka: |  | Platnost do: |  |
| Místní doložka: |  | Platnost do: |  |
| Potvrzuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.Autorizovaný Hodnotitel: | Jméno: | Číslo hodnotitelova ATCL: | Podpis: |
| **Část E: PROHLÁŠENÍ** |
| Já tímto:1. žádám o vydání / prodloužení platnosti / obnovení platnosti kvalifikací a/nebo doložek jak je uvedeno;
2. potvrzuji, že informace obsažení v této žádosti jsou správné k datu podání žádosti;
3. potvrzuji, že nevlastním žádný jiný průkaz způsobilosti ATCO (nebo ATCSL pro ATCO-S) vydanou v jiném členském státě EU;
4. potvrzuji, že jsem nepožádal o jiný průkaz způsobilosti ATCO (nebo ATCSL pro ATCO-S) v jiném členském státě EU;
5. potvrzuji, že jsem nikdy nevlastnil průkaz způsobilosti ATCO (nebo ATCSL pro ATCO-S) vydaným v jiném členském státě EU, který byl zrušen, nebo byla pozastavena jeho platnost v kterémkoli jiném členském státě EU.

Jsem si vědom, že jakékoli nesprávné informace uvedené v této žádosti by mohli vést k zákazu výkonu práv plynoucích z ATCL nebo ATCSL.Jméno a podpis: Datum (dd/mm/yyyy): |
| **Část F: CERTIFIKÁTY / DOKUMENTY** |
| Přiložte prosím všechny příslušné certifikáty a/nebo dokumenty:1. Kopie ATCSL , ATCL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Kopie pasu (zde uveďte číslo dokumentu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Kopie osvědčení zdravotní způsobilosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Kopie příslušného certifikátu/dokumentu prokazující úspěšné dokončení:
	1. Vstupní výcvik (integrovaný)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Základní výcvik\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Kvalifikační výcvik\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Místní výcvik\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Výcvik instruktora praktického výcviku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	6. Výcvik hodnotitele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Kopie certifikátu jazykové způsobilosti *(nebo jazykových způsobilostí)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Osvědčení poskytovatele ATS, že držitel ATCL splnil požadavky v souladu se schváleným místním systémem odborné způsobilosti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Kopie formuláře posouzení kompetence\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Kopie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Potvrzení o splnění požadavků k převodu MIL ATCLna ATCSL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Část G: PROHLÁŠENÍ ORGANIZACE PRO VÝCVIK ŘÍDÍCÍCH LETOVÉHO PROVOZU:** |
| Žadatel úspěšně absolvoval kurz a příslušné zkoušky a hodnocení v souladu s NK (EU) 2015/340 pro kvalifikace, doložky ke kvalifikaci, místní doložky a doložky uvedené v části C a D žádosti. |
| Žadatel absolvoval výcvikový kurz schválený ÚCL čj.: |  | *(zahájen)* | ze dne: |  |
|  | *(ukončen)* | ze dne: |  |
| Jméno odpovědné osoby TO: |  | Podpis: |  |
| Poznámka: Nevyplňuje se v případě absolvování kurzu v zahraničí. |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Část H: ZÁZNAMY ÚCL** |
| Žadatel | KOLEK | ,rejstříkové číslo |  | , uhradil dne: |  |
| stanovený poplatek ve výši |  |  |  |
| *Pozn. Správní poplatek je hrazen podle Zákona o Správních poplatcích č.* *634/2004 Sb., přílohy I, položky 48.* |
|  | Přílohy předané leteckému rejstříku, viz část F žádosti. |
| Vyjádření ONS: | Kvalifikace/doložka: |  | Platnost od/do: |  |
| Kvalifikace/doložka: |  | Platnost od/do: |  |
| Jméno, podpis, datum a razítko oprávněné osoby ONS: |  |
|  |  |
| Průkaz způsobilosti převzal: |  |  | dne: |  |
|  |  |

**CAA/F-SP-086-2/2021**