**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 / převod 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**