**ГЛАВНА ДИРЕКЦИЯ “ГРАЖДАНСКА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНА АДМИНИСТРАЦИЯ**

|  |
| --- |
| №/дата |
|  |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

ЗА ПОТВЪРЖДАВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС

**ЧЛЕНОВЕ НА ЕКИПАЖА**

**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)

**При подаване на заявлението през портала на ГД ГВА, заявителят следва да представи в ГД ГВА оригинала на притежаваното свидетелство за летателна правоспособност на пилот, след получаване на уведомление за одобрение на заявената услуга.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  | Електронна поща |  |

|  |
| --- |
| **2. Притежавано свидетелство за правоспособност и квалификационни класове** |
| **F/EL**  |  | **F/NL**  |  | **F/ROL**  |  | **F/OL**  |  | **F/CL**  |  |

притежавано свидетелство за медицинска годност:

клас: .......... № .............................................................................. валидно до: ..................................(дата)

|  |
| --- |
|  **3. Квалификационни класове вписани в притежаваното свидетелство за правоспособност** |
| квалификационен клас или разрешение | дата на първоначално вписване | дата на последната летателна проверка | разрешения или ограничения към квалификационния клас и забележки | общо часове  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| 4.Потвърждаване на квалификационен клас за |
| --- |
|  тип ВС |  | друг |  |  |

настоящата летателна проверка е завършена на:............................................................/дата/

протокол от летателна/практическа проверка №..................................................

летателната проверка е извършена от:......................................./№......................................./проверяващ/ инструктор/

внесена такса ..................... лв.

| 5. ЛЕТАТЕЛЕН ОПИТ НА ВЪЗДУХОПЛАВАТЕЛНИ СРЕДСТВА |
| --- |
| часове/полети след последна проверка |
| клас /тип ВС :  |  |  |  |  |  |  |  |  | **общо** |
| **ОБЩО** | часове  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| полети  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| като инструктор | часове  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| полети  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **друг опит** | часове  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| полети  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **дата**: .........................................

 **подпис на заявителя:** ....................................................

|  |
| --- |
| **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ”ГВА”** |
| летателна проверкаизвършена от проверяващ |  №/дата | име / номер |
| квалификационният класепотвърден до дата |  дата |  забележка |
| отразено в регистъра наавиационния персонал |  дата | подпис |
| дата, подпис и печат наинспектора |  дата | подпис |