

Zahtjev za izdavanje odobrenja za letove ispod minimalnih visina
Application for the approval of flights below minimum heights

Potpuno popunjen obrazac zahtjeva potrebno je poslati s obaveznom dokumentacijom na:
Please complete all sections in this application form and submit it along with mandatory documents to:
Odsjek odobravanja letova / *Flight Authorization Section* - flight-authorization@ccaa.hr
Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / *Croatian Civil Aviation Agency*
Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb; Tel.: +385 1 2369 350; Fax.: +385 1 2369 351

Informacije o operatoru / *Operator Information*

Naziv operatora / *Name of the operator*

Adresa / *Address*

Telefon/Mobilni / *Phone/Mobile phone*

E-mail

Informacije o zrakoplovu / *Aircraft Information*

Tip(ovi) / *Type(s)*

Registarska oznaka /
Registration mark(s)

MTOM (kg)

Datum ili vremensko razdoblje / *Requested date or period of operations*

Od / *From*

Do / *To*

Vrsta operacija koja se traži (npr. radovi iz zraka, snimanje iz zraka i sl.) / *Type of operation requested (e.g. aerial work, photography, etc.)*

Komercijalna operacija / *Commercial operation*

Nekomercijalna operacija / *Non-commercial operation*



Svrha letova ispod minimalnih visina / Purpose of flights below minimum heights		
Detaljan opis područja / Details of the area		
Planirana visina letenja / Planned flight altitude		
Planira li se letenje obavljati iznad gusto naseljenih područja gradova i naselja ili iznad skupina ljudi na otvorenom? / Will the flights below SERA minimum heights be conducted over the congested areas of cities, towns or settlements or over an open-air assembly of persons?		
<input type="checkbox"/> Da / Yes ¹ <input type="checkbox"/> Ne / No		
Informacije o pilotima / Pilot Information		
Br./No.	Ime i prezime pilota / Pilot name and surname	Broj pilotske dozvole / Licence No.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

¹ [Komerijalne specijalizirane operacije visokog rizika \(HR COM SPO\)](#) / [High risk commercial specialized operations \(HR COM SPO\)](#).

Obvezna dokumentacija / *Mandatory documents*

- ➔ Certifikat ili drugi jednakovrijedni dokument izdan od strane zrakoplovnih vlasti države operatora kojim dokazuje sposobnost obavljanja ove vrste operacije ili procjena sigurnosti koja sadrži prepoznate opasnosti, procjenu rizika i predviđene mjere umanjavanja za traženu vrstu operacije i područje / *Appropriate document issued from national aviation authorities which authorizes the operator for this type of operation or safety assessment which contains identified dangers, risk assessment and mitigation measures for the type of operation required and the area of operation*
- ➔ Svjedodžba o registraciji zrakoplova / *Certificate of Registration*
- ➔ Svjedodžba o ploidbenosti / *Certificate of Airworthiness*
- ➔ Potvrda o provjeri ploidbenosti (ako je primjenjivo) / *Airworthiness Review Certificate (if applicable)*
- ➔ Važeća potvrda o osiguranju operatora zrakoplova izdana sukladno zahtjevima Uredbe EZ 785/2004 / *Certificate of Insurance issued in accordance with EC Regulation 785/2004 (must contain statement that is issued in accordance with EC Regulation 785/2004)*
- ➔ Svjedodžba o buci (ako je primjenjivo) / *Noise Certificate (if applicable)*
- ➔ Dozvola(e) pilota / *Pilot licence/s*
- ➔ Potvrda o zdravstvenoj sposobnosti pilota / *Medical certificate/s*
- ➔ Detaljna mapa područja na kojem se namjeravaju obavljati operacije s točnim udaljenostima od naseljenih područja / *Detailed map of the area of operation with the exact distances from populated areas*
- ➔ Izjava (suglasnost) vlasnika posjeda (ako je primjenjivo - npr. ako postoji opasnost od oštećenja imovine ili ljudi na području operacija i sl.) / *Written statement of the owner of the property (if applicable – e.g. if there is a risk of damage to property or people in the area of operations, etc.)*

Podnositelj zahtjeva / *Applicant*

Ovime izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu istiniti i točni.
I hereby declare that all information given in this form are true and correct.

Ime, prezime i funkcija odgovorne osobe / *Name and position of the responsible person*

Potpis (vlastoručni ili digitalni) / *Signature (hand signed or digitally signed)*

Datum / *Date*

VAŽNO: Samo popunjen i potpisan obrazac zahtjeva s priloženim dokumentima će se uzimati u obradu.
IMPORTANT: Only completed and signed application form with submitted document(s) will be processed.