

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo
Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

INICIJALNO IZDAVANJE POTVRDE O ODOBRENJU ORGANIZACIJE ZA OSPOSOBLJAVANJE

PROMJENE U POTVRDI ODOBRENJA ORGANIZACIJE ZA OSPOSOBLJAVANJE

1. Podaci o podnositelju zahtjeva		
1.1	Naziv organizacije pod kojim će se obavljati djelatnost:	Status organizacije (d.o.o., udruga građana)
1.2	Adresa (registrirana adresa):	
1.3	Broj telefona:	
1.4	e-mail:	
1.5	Web stranica:	
1.6	Kontakt osoba:	

2. Vrste osposobljavanja		Teorijsko osposobljavanje	Praktično osposobljavanje	Praktično i teorijsko osposobljavanje
2.1.	PILOT SPORTSKO REKREATIVNOG ZRAKOPLOVA			
KLASA I <input type="checkbox"/> KLASA II <input type="checkbox"/> KLASA III <input type="checkbox"/> KLASA IV <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	Dozvola pilota SRZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenja nastavnika letenja SRZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje za uzlijetanje i slijetanje na vodene površine			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje za vuču jedrilica, ovjesnih jedrilica ili transparenata			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje za izvođenje operacija sa svrhom iskakanja padobranaca			<input type="checkbox"/>
2.2.	PILOT PARAJEDRILICE <input type="checkbox"/> PILOT OVJESNE JEDRILICE <input type="checkbox"/> PILOT PADOBRANA S POGONOM <input type="checkbox"/> PILOT JEDRILICE PRAZNE MASE DO 80/100 KG <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Stjecanje dozvole pilota parajedrilice kategorije A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Stjecanje dozvole pilota parajedrilice kategorije B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje nastavnika letenja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje tandem pilot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje pokusni pilot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje akrobatski pilot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	PADOBRANCA			
<input type="checkbox"/>	Stjecanje dozvole padobranca kategorije A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje nastavnika padobranstva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje AFF nastavnik padobranstva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje tandem pilot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje nastavnik tandem pilota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje stariji paker padobrana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje glavni paker padobrana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Rukovoditelja organizacije za osposobljavanje:		
Ime i prezime:	Telefon / Mob:	e-mail:

4. Voditelj osposobljavanja:		
Ime i prezime:	Telefon / Mob:	e-mail:
	Tip dozvole i broj	Ovlaštenje

Uz zahtjev dostaviti

1. Organizacijski priručnik
2. Program osposobljavanja
3. Osobne detalje (životopis) i relevantne kvalifikacije rukovodećih osoba (odgovornog rukovoditelja i voditelja osposobljavanja)
4. Dozvolu za rad radio radiostanice, ako je primjenjivo
5. Policu osiguranja za odgovornost za štetu nanесenu trećim osobama, kako je primjenjivo

Ja, _____ (ime i prezime odgovornog rukovoditelja) u ime
_____ (naziv organizacije za osposobljavanje) **potvrđujem da su**
svi navedeni podaci potpuni i točni i da će se osposobljavanje provoditi u skladu sa Zakonom o zračnom prometu i
podzakonskim aktima.

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci kojima se dokazuje iskustvo nominiranih osoba, točni, istiniti i potpuni.

Ova izjava se daje u svrhu prihvaćanja nominiranih osoba od strane Hrvatske agencije za civilno zrakoplovstvo.

Potpis:

Datum: