



Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ODOBRENJU ORGANIZACIJE ZA  
OSPOSOBLJAVANJE I OBAVIJESTI O PROMJENAMA

Odjel letačkih operacija i školstva

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](mailto:ccaa@ccaa.hr)

INICIJALNO IZDAVANJE POTVRDE O ODOBRENJU ORGANIZACIJE ZA OSPOSOBLJAVANJE

PROMJENE ORGANIZACIJE ZA OSPOSOBLJAVANJE

1. Naziv stranke	
1.1 Adresa stranke	
1.2 OIB stranke	
2. Ime i prezime ili naziv osobe ovlaštene za zastupanje stranke (temeljem zakona ili punomoći)	
2.1 Adresa osobe ovlaštene za zastupanje <sup>1</sup>	
2.2 OIB osobe ovlaštene za zastupanje	
2.3 Telefonski broj	
2.4 Adresa elektroničke pošte	

<sup>1</sup> Popunjava se samo za ovlaštene zastupnike po punomoći. Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti.

3. Vrste osposobljavanja			
3.1 PILOT SPORTSKO REKREATIVNOG ZRAKOPLOVA	Teorijsko osposobljavanje	Praktično osposobljavanje	Praktično i teorijsko osposobljavanje
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 transparentata			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ovlaštenje za izvođenje operacija sa svrhom iskakanja padobranaca			<input type="checkbox"/>
3.2 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"/>
3.3 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"/>

4. Rukovoditelj organizacije za osposobljavanje:		
Ime i prezime:	Telefon / Mob:	e-mail:

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

*6. Osobe za provođenje praktičnog osposobljavanja:			
Rb.	IME I PREZIME	BROJ DOZVOLE	VRSTA DOZVOLE / OVLAŠTENJA

Napomena: Koristiti dodatne listove ukoliko je potrebno.

\* Ova točka popunjava se samo u slučaju inicijalnog izdavanja





Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ODOBRENJU ORGANIZACIJE ZA  
OSPOSOBLJAVANJE I OBAVIJESTI O PROMJENAMA

Odjel letačkih operacija i školstva

**\*8. Zrakoplovi za osposobljavanje pilota sportsko rekreativnih zrakoplova:**

Rb.	REGISTRACIJA	KLASA / TIP ZRAKOPLOVA	VLASNIK ZRAKOPLOVA

Napomena: Koristiti dodatne listove ukoliko je potrebno.

\* Ova točka popunjava se samo u slučaju inicijalnog izdavanja

**Uz zahtjev dostaviti, kako je primjenjivo**

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
5. Policu osiguranja za odgovornost za štetu nanесenu trećim osobama

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:

Datum

Ime, prezime i potpis podnositelja zahtjeva