DOPRAVNÝ ÚRAD
TRANSPORT AUTHORITY

DÚ/F289-B/v2/OLLP

Riadenie organizácie schválenej na výcvik (ATO)

Management of Approved training organisation (ATO)

Organizácia/ Organisation**:.....**
Číslo/ No.**:** **SK.ATO.....**

ORA.GEN.200				
Funkcia/ Position	Meno a priezvisko/ Name and Surname	Pracovný úväzok Plný/kratší Full time/ Part time	Kontakt tel. e-mail Contact tel. e-mail	Vzor podpisu Signature specimen
Zodpovedný riadiaci pracovník (AM) Accountable Manager				
Vedúci riadenia bezpečnosti (SM) Safety Manager				
Zastupovanie: SM Deputy				
Vedúci monitorovania súladu (CM) Compliance Monitoring Manager				
Zastupovanie: CMM Deputy				

.....

Titul, meno a priezvisko a podpis vlastníka organizácie / štatutárneho zástupcu spoločnosti ako dôkaz o **vymenovaní AM** pre ATO, ak vlastník/štatutárny zástupca a AM nie je tá istá osoba.

Title, name and signature of the owner / statutory representative of the organisation as evidence of nomination of the AM fot the ATO.
(in case if the owner / statutory representative of the organisation and AM are not the same person)

.....

Titul, meno a priezvisko a podpis AM ako dôkaz o vymenovaní HT, SM a CM pre ATO.

Title, name and signature of the AM as an evidence of nomination of the HT, SM a CM in ATO.

Dopravný úrad akceptuje uvedené nominácie v systéme riadenia organizácie.

Transport Authority accept the nomination of the persons for ATO management system.

Za Dopravný úrad:
On behalf of the TA:

Podpis:
Signature:

Dátum /Date:

Príloha / Enclosure No./č.....do OM/OMM

ORA.ATO.110, ORA.ATO.210				
Funkcia/ Position	Meno a priezvisko/ Name and surname	Pracovný úväzok Full time/ Part time	Kontakt tel. Contact tel. e-mail	Vzor podpisu Signature specimen
Vedúci výcvikov HT / *Head of Training*				
Zastupovanie HT / *HT Deputy*				
Vedúci teoretickej výučby (CTKI) *Chief Theoretical Knowledge Instructor*				
Vedúci syntetického letového výcviku (SFI) *Synthetic Flying Instructor*				
Vedúci letového výcviku (CFI) *Chief Flying Instructor*				

Zástupcovia HT alebo CFI, zodpovední za typové výcviky a výcviky CPL, ATPL, IR a FI / *HT/CFI deputy for specific type rating training course and CPL, ATPL, IR , FI*				
Meno a priezvisko/ *Name and surname*	druh výcvikového kurzu/*type of training course*	Pracovný úväzok *Full time/ Part time*	Kontakt tel. *Contact tel. e-mail*	Vzor podpisu *Signature specimen*