



DOPRAVNÝ ÚRAD

TRANSPORT AUTHORITY

DÚ/F081-B/v12/OLLP

ŽIADOSŤ / APPLICATION

Vyplní žiadateľ/-ka. Vyplňte čitateľne paličkovým písmom! / (To be completed by the applicant. Please fill in block letters!)

| OSOBNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA/-KY/ PERSONAL DETAILS | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|----------------------------------|------------------------------|
| Číslo preukazu spôsobilosti/ Number of licence: | | | | | | | |
| Priezvisko/Surname: | | | | Meno/First name: | | | |
| Dátum a miesto narodenia/Date and place of birth: | | | | | | | |
| Štátna príslušnosť/Nationality: | | | | | | | |
| Číslo dokladu totožnosti/Personal Identification document number: | | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliska (ulica, mesto, PSČ, štát)/ Address (street, town, ZIP, state): | | | | | | | |
| Kontaktná adresa (ak je rozdielna od trvalého bydliska)/ Contact address (if different): | | | | | | | |
| Telefón/ Phone: E-mail: | | | | | | | |
| PRILOŽTE KÓPIU PLATNÉHO OSVEDČENIA ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI. / ATTACH COPY OF VALID MEDICAL CERTIFICATE | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRVÉ VYDANIE / <input type="checkbox"/> OPĀTOVNÉ VYDANIE / RE-ISSUE | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PREVOD PREUKAZU SPÔSOBILOSTI GPL / CONVERSION OF THE GPL | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NĀHRADA SPL/LAPL(S) V SÚLADE S ČASŤOU-FCL ZA SPL V SÚLADE S ČASŤOU SFCL / REPLACE OF PART FCL SPL/LAPL(S) FOR PART SFCL (Označte len jednu položku/Mark only one field.) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> LAPL(A) | <input type="checkbox"/> PPL(A) | <input type="checkbox"/> CPL(A) | <input type="checkbox"/> ATPL(A) | <input type="checkbox"/> MPL | <input type="checkbox"/> SPL | <input type="checkbox"/> PPL(As) | <input type="checkbox"/> UAS |
| <input type="checkbox"/> LAPL(H) | <input type="checkbox"/> PPL(H) | <input type="checkbox"/> CPL(H) | <input type="checkbox"/> ATPL(H) | <input type="checkbox"/> ATPL(H)/IR | <input type="checkbox"/> BPL | <input type="checkbox"/> CPL(As) | <input type="checkbox"/> GPL |
| <input type="checkbox"/> palubný inžinier/ Flight engineer | <input type="checkbox"/> letecký navigátor/ Flight navigator | <input type="checkbox"/> pilot voľných balónov (národný) / Balloon Pilot (national) | | <input type="checkbox"/> dispečer letovej prevádzky/ Flight Dispatcher | | | |
| <input type="checkbox"/> ZĀPIS (získanie)/ ISSUE <input type="checkbox"/> OBNOVA /RENEWAL <input type="checkbox"/> PREDĹŽENIE/REVALIDATION (Označte požadované kvalifikačné kategórie/ Mark the required qualification categories.) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SEP(Land) | <input type="checkbox"/> MEP(Land) | <input type="checkbox"/> TMG | <input type="checkbox"/> Vetroň / Sailplane | | <input type="checkbox"/> nočné lety/ Night rating | | |
| <input type="checkbox"/> IR (A) | <input type="checkbox"/> IR (H) | <input type="checkbox"/> EIR | <input type="checkbox"/> IR (ME) | | <input type="checkbox"/> IR (SE) | | |
| <input type="checkbox"/> letecká akrobacia/ Aerobatic rating | | <input type="checkbox"/> vlečenie predmetu/ Banner towing | | <input type="checkbox"/> vlečenie vetroňa/ Sailplanes towing | | | |
| <input type="checkbox"/> letové skúšky/ Flight tests rating | | <input type="checkbox"/> PBN len SFI/STI / SFI/STI only | | <input type="checkbox"/> lety v horách/ Mountain rating | | | |
| <input type="checkbox"/> typová kvalifikačná kategória (spresnite)/Type rating (specify): | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> inštruktorská kvalifikačná kategória (spresnite rozsah požadovaných oprávnení) / Instructor certificate (specify): | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> teória / theory : <input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> ATPL(H) / IR <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> IR | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ICAO slovenský jazyk / Slovak language <input type="checkbox"/> ICAO anglický jazyk/ English language <input type="checkbox"/> iný jazyk/ Other language | | | | | | | |

VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA/-KY/ APPLICANT'S DECLARATION

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť, správnosť a aktuálnosť poskytovaných osobných údajov a udeľujem súhlas Dopravnému úradu so spracúvaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) na účel vykonania skúšky, vydania preukazu spôsobilosti alebo zápisu resp. obnovy kvalifikačnej kategórie a evidencie leteckého personálu v rozsahu osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a priložených dokumentoch k nej (ak sa aplikuje). Súhlas udeľujem vedome a bez nátlaku na dobu spracúvania údajov v registri leteckého personálu a vyhlasujem, že som si vedomý/-á svojich práv v zmysle zákona. Týmto potvrdzujem, že som si vedomý/-á dôsledkov, ktoré voči mne môže uplatniť Dopravný úrad v prípade, že mnou poskytnuté údaje a informácie budú nesprávne.

Zároveň čestne vyhlasujem, že:

- nie som držiteľom/-kou preukazu spôsobilosti, osvedčenia, kvalifikačnej kategórie alebo oprávnenia v rovnakom rozsahu a v rovnakej kategórii v inom členskom štáte. *Okrem prípadu, kedy som požiadal o zmenu príslušného úradu a presun záznamov do Slovenskej republiky;*
- som nepožiadateľ/-a o preukaz spôsobilosti, osvedčenie, kvalifikačnú kategóriu, alebo oprávnenie v rovnakom rozsahu a v rovnakej kategórii v inom členskom štáte;
- nikdy som nebol/-a držiteľom/-kou preukazu spôsobilosti, osvedčenia, kvalifikačnej kategórie alebo oprávnenia v rovnakom rozsahu a v rovnakej kategórii, ktorý bol vydaný v inom členskom štáte a jeho platnosť bola zrušená alebo pozastavená.

Som si vedomý(á), že uvedenie nepravdivých a/alebo nesprávnych informácií by mohlo viesť k zamietnutiu žiadosti o preukaz spôsobilosti, osvedčenie, kvalifikačnú kategóriu alebo oprávnenie alebo ich odobratie.

I confirm by signature truth, correctness and recency of my personal data and I give approval to Transport Authority for processing my personal details under the Act No. 18/2018 of the protection of personal data (hereinafter "Act") for purpose of recording of aviation personnel in range of personal data listed in this application and endorsed documents (if applicable). I give approval knowingly and without constraint for the required period of personal data processing by the Aviation Personnel Registry and I am declaring that I am conscious of my rights in terms of the act. I hereby certify that I am aware consequences, which the Transport Authority may apply to me, if some of my statements or information submitted by me prove to be false.

Also I hereby declare, that:

- *I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation, with the same scope and in the same category issued in another Member State; Except for case, when I applied for change of competent authority and transfer of records to Slovak republic.*
- *I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State.*
- *I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.*

I am aware that any incorrect information could disqualify me from being granted a personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation or lead to their revocation.

Súhlasím/Nesúhlasím* so zaslaním platobného predpisu e-mailom na adresu uvedenú v tejto žiadosti.

*I agree/don't agree * to send the payment order by e-mail to the address specified in this application.*

(meno, priezvisko / name, surname).....

V/Place..... dňa/Date Podpis dotknutej osoby/Signature of concerned person:

NEVYPLŇAJTE! VYPLNÍ DOPRAVNÝ ÚRAD /DO NOT FILL! AUTHORITY USE ONLY.**Záver odboru licencovania leteckého personálu / Final statement of the Personnel Licensing Department**

Správny poplatok podľa zákona o správnych poplatkoch /Administrative fee under Act on administrative fee

bol uhradený / was paid

nebol uhradený/ was NOT paid

Žiadateľ/-ka preukázal/-a splnenie požiadaviek pre
The applicant has fulfilled the requirements for

Žiadateľ/-ka NEpreukázal/-a splnenie požiadaviek pre:
The applicant has NOT fulfilled the requirements for

.....
.....
.....

Spracované dňa /Processed on:

.....
Podpis vydávajúceho zamestnanca odboru licencovania leteckého personálu
Signature of issuing employee of Aviation Personnel Licensing Department

Kontrola vykonaná dňa / Checked on:

.....
Podpis zamestnanca odboru licencovania leteckého personálu
Signature of employee of Aviation Personnel Licensing Department

Záznamy registra leteckého personálu / Aviation Personnel Registry

Druh a číslo preukazu spôsobilosti / povolenia na lietanie s UAS* / Type and number of licence / permit to fly with UAS

.....

Dátum vydania preukazu spôsobilosti / povolenia na lietanie s UAS* / Date of issue of licence / permit to fly with UAS*

Podpis vydávajúceho zamestnanca / Signature of issuing employee

Odovzdanie preukazu spôsobilosti / povolenia na lietanie s UAS* / Delivery of licence / permit to fly with UAS*

Osobne/Personally

Iná osoba (splnomocnenie)/Other person (power of attorney)

Poštou/By post

Priezvisko a meno/ Surname and First name: Číslo dokladu totožnosti/ ID card number:

Dátum prevzatia / odoslania/ Date: Podpis žiadateľa/ Applicant's Signature:

Overil: (priezvisko a meno)/ Verified by: (Surname and First Name)Podpis/ Signature:

* **Nehodiace sa prečiarknite!** / Cross out as appropriate!