



DOPRAVNÝ ÚRAD

TRANSPORT AUTHORITY

DÚ/F283-B/v6/OLLP

ŽIADOSŤ O VYKONANIE SKÚŠKY TEORETICKÝCH VEDOMOSTÍ / APPLICATION FOR THEORETICAL KNOWLEDGE EXAMINATION

Vyplní žiadateľ/-ka. Vyplňte čitateľne paličkovým písmom! To be completed by the applicant. Please fill in block letters! Vhodné označte /Indicate as appropriate.

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:

DRUH SKÚŠKY (označte len jednu položku) / EXAM TYPE (mark only one)

<input type="checkbox"/> LAPL(A)	<input type="checkbox"/> LAPL(H)	<input type="checkbox"/> PPL(A)	<input type="checkbox"/> PPL(H)	<input type="checkbox"/> PPL(As)	<input type="checkbox"/> SPL	<input type="checkbox"/> BPL	<input type="checkbox"/> UAS
<input type="checkbox"/> CPL(A)	<input type="checkbox"/> CPL(H)	<input type="checkbox"/> ATPL(A)	<input type="checkbox"/> ATPL(H)	<input type="checkbox"/> ATPL(H)/IR	<input type="checkbox"/> CB-IR (A)	<input type="checkbox"/> BIR (A)	<input type="checkbox"/> IR(A)/(H)
<input type="checkbox"/> IR(As)	<input type="checkbox"/> Letecký navigátor		<input type="checkbox"/> Palubný inžinier		<input type="checkbox"/> Dispečer letovej prevádzky		

POUČENIE ŽIADATEĽA/-KY / APPLICANT'S INSTRUCTION

Žiadosť o vykonanie skúšky z teoretických vedomostí je platná 12 mesiacov odo dňa doručenia na Dopravný úrad. V prípade, ak žiadateľ v stanovenej lehote nezačne proces súvisiaci s vykonaním skúšky, žiadosť bude po uplynutí tejto lehoty automaticky zrušená bez informovania žiadateľa. Ak žiadateľ preukáže záujem o vykonanie skúšky po uplynutí 12 mesačnej lehoty, je potrebné, aby na Dopravný úrad opätovne doručil novú žiadosť o vykonanie skúšky a všetky doklady potrebné k vykonaniu skúšky z teoretických vedomostí.

The application for the theoretical knowledge examination is valid 12 months from the date of delivery to the Transport Authority. If the applicant does not initiate the process within the specified time limit, the application will be automatically canceled after that time period without informing the applicant. If the applicant proves his / her interest in taking the examination after the expiry of the 12-month period, it is necessary to deliver to the Transport Authority a new application for the examination and all documents necessary for the examination of theoretical knowledge.

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.

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.

Meno, Priezvisko)/Name, Surname.....

V/Place..... dňa/date

Podpis žiadateľa/-ky / Applicant's Signature:

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 dňa/ *was paid – date*

nebol uhradený / *was NOT paid*

Žiadateľ/-ka vykonal/-a úspešne skúšky teoretických vedomostí / *The applicant has successfully passed the theoretical knowledge exams:*

Žiadateľ/-ka NEvykonal/-a úspešne skúšky teoretických vedomostí / *The applicant has FAILED the theoretical knowledge exams:*

.....
Dátum/Date:

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