



ŽIADOSŤ O ZÁPIS DO REGISTRA PREVÁDZKOVATEĽOV UAS

Údaje o prevádzkovateľovi UAS	
Druh subjektu (začiarknite druh subjektu)	<input type="checkbox"/> Fyzická osoba <input type="checkbox"/> Fyzická osoba – podnikateľ <input type="checkbox"/> Právnická osoba
Meno a priezvisko / Obchodné meno:	
Dátum narodenia / IČO:	
E-mail:	
Telefónne číslo:	
Adresa prevádzkovateľa UAS:	
Poistenie prevádzkovateľa	
Číslo poisťnej zmluvy UAS:	
Dátum konca platnosti poisťnej zmluvy:	
Vyhlásenia	
<p>(Vyhlásenie podpisuje iba žiadateľ - právnická osoba a fyzická osoba – podnikateľ.)</p> <p><i>Ja, dolu podpísanýako osoba oprávnená konať v mene spoločnosti..... (obchodný názov), IČO....., týmto čestne vyhlasujem, že všetci zamestnanci, ktorí sa priamo podieľajú na prevádzke, sú spôsobilí na výkon svojich úloh a UAS budú ovládať len piloti na diaľku s primeranou úrovňou spôsobilosti.</i></p> <p>Dátum Podpis osoby oprávnenej konať v mene žiadateľa</p>	
<p>Čestne vyhlasujem, že nie som registrovaný ako prevádzkovateľ UAS v inom členskom štáte EÚ.</p> <p>Čestne vyhlasujem, že všetky mnou vyplnené údaje sú úplné a správne.</p>	
Dátum:	Podpis osoby oprávnenej konať v mene žiadateľa
Prílohy (povinné): a) poisťná zmluva (kópia), b) plná moc (príkladá sa, ak žiadosť podáva splnomocnenec ako originál alebo úradne overenú kópiu).	