

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency  
 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)

Upravna pristojba

INICIJALNO IZDAVANJE POTVRDE O ODOBRENJU ORGANIZACIJE ZA OSPOSOBLJAVANJE

PROMJENE U POTVRDI ODOBRENJA ORGANIZACIJE ZA OSPOSOBLJAVANJE

1. Podaci o podnositelju zahtjeva		
1.1	Naziv organizacije pod kojim će se obavljati djelatnost: <i>Name of organisation under which the activity is to take place:</i>	Status organizacije (d.o.o., udruga građana)
1.2	Adresa (registrirana adresa) / <i>Address (registered business address):</i>	
1.3	Broj telefona / fax / <i>Telephone /fax no.:</i>	
1.4	e-mail:	
1.5	Web stranica / <i>web page:</i>	
1.6	Kontakt osoba / <i>Contact person:</i>	

2. Vrste osposobljavanja / <i>Training courses offered</i>				
2.1.	PILOT JEDRILICE	<i>Teorijsko osposobljavanje</i> <i>Theoretical Training</i>	<i>Praktično osposobljavanje</i> <i>Flight training</i>	<i>Praktično i teorijsko osposobljavanje</i>
<input type="checkbox"/>	Dozvola pilota jedrilice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenja nastavnika letenja pilota jedrilice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenja za letenje bez vanjske vidljivosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje za akrobatsko letenje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Letenje motornom jedrilicom (TMG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Drugi način uzlijetanja jedrilicom		<input type="checkbox"/>	



2. Vrste osposobljavanja / Training courses offered				
2.2. PILOT BALONA		<i>Teorijsko osposobljavanje</i> <i>Theoretical Training</i>	<i>Praktično osposobljavanje</i> <i>Flight training</i>	<i>Praktično i teorijsko osposobljavanje</i>
<input type="checkbox"/>	Dozvola pilota balona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenja nastavnika letenja pilota balona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Povlastica za sputano letenje balonom		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Povlastica za letenje balonom drugog razreda ili zapreminske	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3. PILOT SPORTSKO REKREATIVNOG ZRAKOPLOVA				
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 transparenta			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ovlaštenje za izvođenje operacija sa svrhom iskakanja padobranaca			<input type="checkbox"/>
2.4. 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"/>
2.5. 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"/>



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

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

5. Instruktori za provođenje praktičnog i teorijskog osposobljavanja (gdje je primjenjivo):			
Rb.	IME I PREZIME	BROJ DOZVOLE	VRSTA DOZVOLE / OVLAŠTENJA

Napomena: Koristiti dodatne listove ukoliko je potrebno.



Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ODOBRENJU ORGANIZACIJE ZA  
OSPOSOBLJAVANJE

6. Instruktori za provođenje teorijskog osposobljavanja (gdje je primjenjivo):			
Rb.	IME I PREZIME	NAZIV PREDMETA	STRUČNA SPREMA

Napomena: Koristiti dodatne listove ukoliko je potrebno.



7. Zrakoplovi / padobrani za osposobljavanje (gdje je primjenjivo):

Rb.	REGISTRACIJA	KLASA / TIP ZRAKOPLOVA	VLASNIK ZRAKOPLOVA

Napomena: Koristiti dodatne listove ukoliko je potrebno.

**8. Vrsta operacija koje organizacija namjerava provoditi (za utvrđivanje zahtjeva za održavanje i kontinuiranu plovidbenost zrakoplova)**

*\*odnosi se na organizacije koje namjeravaju provoditi osposobljavanje pilota jedrilica i pilota balona te pripadajućih ovlaštenja i povlastica*

Definicija za „komercijalnu djelatnost“ navedena je u članku 3. stavak (i) Uredbe (EZ) br. 216/2008, a glasi:  
„(i) »komercijalna djelatnost« znači svako letenje zrakoplova za naknadu ili bilo koju drugu novčanu protuvrijednost, koja je dostupna javnosti ili koja se, kada nije dostupna javnosti, obavlja na temelju ugovora između operatera i kupca, pri čemu kupac nema nad operaterom nikakvu kontrolu“.

U svrhu utvrđivanja činjeničnog stanja relevantnog za određivanje minimalno potrebnih zahtjeva za održavanje i kontinuiranu plovidbenost zrakoplova koji se koriste u odobrenoj organizaciji za osposobljavanje pilota zrakoplova, pod krivičnom i materijalnom odgovornošću, izjavljujem da se osposobljavanje provodi kao (zaokružiti):

- a) komercijalna operacija
- b) nekomercijalna operacija.

Obvezujem se da ću ukoliko dođe do promjena, prije nego se iste provedu, izvijestiti Odjel letačkih operacija i školstva.

Ime i prezime odgovornog rukovoditelja:

Datum:

Potpis:



Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O ODOBRENJU ORGANIZACIJE ZA  
OSPOSBLJAVANJE

**Molimo uz zahtjev dostaviti**

1. Dokaz o pravnom statusu organizacije (Npr. Izvadak iz sudskog registra ili izvadak iz registra udruga),
2. Organizacijski priručnik (ako je primjenjivo)
3. Program osposobljavanja,
4. Osobne detalje (životopis) i relevantne kvalifikacije rukovodećih osoba (odgovornog rukovoditelja i voditelja osposobljavanja)
5. Popis zrakoplova / padobrana koji će se koristiti u osposobljavanju (gdje je primjenjivo)
6. Dozvolu za rad radio radiostanice, ako je primjenjivo,
7. Policu osiguranja za odgovornost za štetu nanесenu trećim osobama, kako je primjenjivo

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.**

Potpis:

Datum: