



Croatian Civil Aviation Agency

## Odobrenje ATO osoblja Approval of ATO personnel

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / *Croatian Civil Aviation Agency*  
Zagreb, Ulica grada Vukovara 284  
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301  
e-mail: ccaa@ccaa.hr

<b>1. Naziv organizacije za osposobljavanje:</b>			
<b>2. Broj certifikata odobrene organizacije za osposobljavanje, ako je primjenjivo:</b>			
<b>3. Imenuje se _____ (ime i prezime) na funkciju:</b>			
<input type="checkbox"/> Odgovornog rukovoditelja ( <i>Accountable manager</i> )			
<input type="checkbox"/> Voditelja za nadgledanje usklađenosti ( <i>Compliance Monitoring Manager</i> )			
<input type="checkbox"/> Voditelja za sigurnost ( <i>Safety Manager</i> )			
<input type="checkbox"/> Šefa školstva ( <i>Head of training – HT</i> )			
<input type="checkbox"/> Voditelja instruktora letenja ( <i>Chief Flight Instructor – CFI</i> )			
<input type="checkbox"/> Voditelja instruktora za provođenje teorijskog osposobljavanja ( <i>Chief Theoretical Knowledge Instructor – CTKI</i> )			
<input type="checkbox"/> Instruktora za provođenje teorijskog osposobljavanja ( <i>Theoretical Knowledge Instructor - TKI</i> )			
<input type="checkbox"/> Instruktora za provođenje praktičnog osposobljavanja			
<b>Ime i prezime odgovornog rukovoditelja organizacije za osposobljavanje:</b>			
<b>Potpis:</b>		<b>Datum:</b>	
<b>4. Ime i prezime imenovane osobe koja prihvaća funkciju:</b>			
<b>Potpis:</b>		<b>Datum:</b>	

<b>5. Uz zahtjev je potrebno priložiti:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Detaljan životopis (CV)	<input type="checkbox"/>
Dokaze o kvalifikaciji, iskustvu i osposobljenosti (npr. preslika dozvole pilota, preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti, preslika certifikata o osposobljenosti, preslika certifikata o obrazovanju, i slično)	<input type="checkbox"/>
Odgovarajući prihvatljivi ugovor između imenovane osobe i organizacije (npr. Ugovor o radu, Ugovor o djelu)	<input type="checkbox"/>
Plan rada ( <i>Man/Hour Plan</i> ) kojim se dokazuje da imenovana osoba ima dovoljno vremenskih resursa za obavljanje poslova te funkcije (dostaviti ukoliko imenovana osoba obavlja više funkcija u organizaciji ili obavlja funkcije u drugoj organizaciji)	<input type="checkbox"/>
Dokaz o ispunjavanju uvjeta propisanih u Uredbi Komisije(EU) br. 1178/2011 i njezinim izmjenama i dopunama	<input type="checkbox"/>

6. Ispunjava Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo			
<b>Imenovana osoba iz točke 3. ovog zahtjeva se:</b>			
<input type="checkbox"/> ODOBRAVA			
<input type="checkbox"/> NE ODOBRAVA			
<b>Ime i prezime, te funkcija odgovorne osobe nadležnog tijela:</b>			
<b>Potpis:</b>		<b>Datum:</b>	
<b>Pečat:</b>			

**NAPOMENE:**

1. Na gore navedenu adresu potrebno je dostaviti original ovog obrasca.
2. Obrazac je potrebno dostaviti za svaku osobu i za samo jednu funkciju u organizaciji.
3. Nakon završenog postupka, preslika ovog obrasca će se dostaviti odobrenoj organizaciji za osposobljavanje.