

Zahtjev za odobrenje uporabe EFB aplikacija tipa B

Popunjavanje
obrasca:

Svaki relevantni okvir treba biti označen s (✓) ili (X). Ako se obrazac mora popuniti pozivajući se na dokument podnositelja zahtjeva, dodajte referencu priručnika, poglavlje i podpoglavlje. Provjerite jesu li sva primjenjiva područja popunjena.

Opće informacije		
Naziv podnositelja zahtjeva i adresa:	Tel:	e-pošta:
	Faks:	
Ime osobe za kontakt:	Tel:	e-pošta:
	Faks:	
Registracija zrakoplova		

OPĆENITO
1. EFB: <input type="checkbox"/> inicijalni zahtjev; ili <input type="checkbox"/> promjena
2. Klasa hardvera: <input type="checkbox"/> prijenosni <input type="checkbox"/> instalirani
3. Vrsta softvera: <input type="checkbox"/> A i B; <input type="checkbox"/> A; <input type="checkbox"/> B
4. Napajanje : <input type="checkbox"/> iz zrakoplova; ili <input type="checkbox"/> samo EFB baterija
5. Podatkovno povezivanje: <input type="checkbox"/> nema povezivanja EFB-a s zrakoplovom; <input type="checkbox"/> zrakoplov-EFB jednosmjerno; ili <input type="checkbox"/> zrakoplov-EFB dvosmjerno
6. Svrha EFB-a:
7. EFB će se koristiti: <input type="checkbox"/> na tlu <input type="checkbox"/> u letu u fazama: <input type="checkbox"/> nekritične faze; ili <input type="checkbox"/> sve faze leta od strane: <input type="checkbox"/> letačke posade <input type="checkbox"/> kabinske posade

PLOVIDBENOST
1. Modifikacija zrakoplova: <input type="checkbox"/> EFB ne utječe na plovidbenost; <input type="checkbox"/> EFB sposobnost prema dizajnu zrakoplova; ili <input type="checkbox"/> ugrađena modifikacija zrakoplova Referenca modifikacije:
2. Program održavanja: <input type="checkbox"/> upute za kontinuiranu plovidbenost uključene u program održavanja zrakoplova; ili <input type="checkbox"/> nema utjecaja na program održavanja zrakoplova
3. Napomena(e):

HARDVER
1. Hardverska platforma (za prijenosne EFB-e): Proizvođač, tip:
2. Napomena(e):

SOFTVER
1. Operativni sustav: <input type="checkbox"/> MS Windows; <input type="checkbox"/> Android; <input type="checkbox"/> iOS; <input type="checkbox"/> drugi dodatne informacije:
2. Aplikacija(e) tipa A:
3. Aplikacija(e) tipa B:
4. Namjere/zadaci: <input type="checkbox"/> Prezentacija podataka (priručnici) <input type="checkbox"/> obrada podataka (izračuni)

OPERACIJE	
SPA.EFB.100(b) Kako bi ishodili operativno odobrenje za uporabu aplikacije EFB-a tipa B potrebno je dostaviti dokaze da je:	<i>Popunjavanje podnosioca zahtjeva</i> Upisati referencu (poglavlje i podpoglavlje) dokumenta , završnog operativnog izvješća ili priručnika:
1. provedena ocjena rizika u pogledu uporabe uređaja EFB-a na kojem se nalazi aplikacija te aplikacije EFB-a i s njom povezanih funkcija, te su utvrđeni povezani rizici i osigurano primjereno upravljanje tim rizicima i njihovo ublažavanje;	
2. sučelje čovjeka i stroja uređaja EFB-a i aplikacija EFB-a ocijenjeno u odnosu na načela ljudskih čimbenika;	
3. operator uspostavio administrativni sustav EFB-a te da su uspostavljeni i provedeni postupci i zahtjevi u pogledu osposobljavanja za administraciju i uporabu uređaja EFB-a i aplikacije EFB-a; to uključuje postupke za:	
i. korištenje EFB-om;	
II. upravljanje promjenama EFB-a;	
III. upravljanje podacima EFB-a;	
IV. održavanje EFB-a; i	
v. sigurnost EFB-a;	
4. EFB <i>Host</i> je prikladan za predviđenu namjenu aplikacije EFB-a.	

IZJAVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA		
Potpis potvrđuje da su priložene informacije potpune i istinite te da je ugradnja sustava, kontinuirana plovidbenost sustava, minimalna oprema za otpremu, operativni postupci i osposobljavanje letačke posade u skladu sa zahtjevima Priloga III., IV. i V. Uredbe komisije (EU) br. 965/2012 ("Part-ORO", "Part-CAT" i "Part-SPA") i primjenjivim certifikacijskim specifikacijama za EFB sustave.		
Ime odgovorne osobe za kontinuiranu plovidbenost (kada je primjenjivo):	Potpis:	Datum:
Ime odgovorne osobe za letačke operacije:	Potpis:	Datum:
Ime odgovorne osobe za osposobljavanje posade:	Potpis:	Datum:

APLIKACIJSKI PAKET	
Dokumentacija vezana uz EFB.	
<input type="checkbox"/> AOC-obrazac - <input type="checkbox"/> Završni operativni izvještaj <input type="checkbox"/> OM-A <input type="checkbox"/> OM-B <input type="checkbox"/> OM-C <input type="checkbox"/> OM-D <input type="checkbox"/> QRH <input type="checkbox"/> MEL <input type="checkbox"/> AFM	
<input type="checkbox"/> EMI demonstracijski izvještaj (kada je primjenjivo) <input type="checkbox"/> Informacije o modifikaciji (ako je primjenjivo) <input type="checkbox"/> Procjena rizika	
<input type="checkbox"/> Drugo:	

SAMO ZA SLUŽBENU UPOTREBU

Predmet	Odgovoran	Datum	Potpis
1. Aplikacijski paket provjeren za potpunost	OPS		
2. Odobrenje plovidbenosti (ako je primjenjivo)	AWD		
3. Operativno odobrenje	OPS		
4. Operativne specifikacije izmijenjene	OPS		
5. EFB postupak administrativno dovršen	OPS		
<i>Povlačenje EFB odobrenja</i>			
<i>Razlog:</i>			
<i>Ime:</i> _____ <i>Datum:</i> _____ <i>Potpis:</i> _____			