

**Cerere pentru aprobarea inițială a organizației de pregătire aprobată -
ATO**

1. ORGANIZAȚIA DE PREGĂTIRE

Datele organizației

Numele organizației:		
Numărul de înregistrare al entității:		
Adresa: (adresa comercială înregistrată)	Strada și numărul:	
	Oraș:	
Persoana de contact:	Nume:	
	Prenume:	
	Denumirea funcției:	
	Telefon:	
	E-mail:	
Data intenționată pentru începerea activității		

2. ANEXE

2.1 LISTE	2.2 DOCUMENTE ȘI MANUALE
1 <input type="checkbox"/> Locul desfășurării activității de pregătire	1 <input type="checkbox"/> Manual de Operațiuni (OM)
2 <input type="checkbox"/> Cursuri	2 <input type="checkbox"/> Manual de Pregătire (TM)
3 <input type="checkbox"/> Instructori în zbor	3 <input type="checkbox"/> Documentația sistemului de management
4 <input type="checkbox"/> Aerodromuri și/sau baze operaționale	4 <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae persoane nominalizate
5 <input type="checkbox"/> Săli de clasă	5 <input type="checkbox"/> Copii licențe și carnet de zbor (HT, CFI)
6 <input type="checkbox"/> Aeronave (A/C)	6 <input type="checkbox"/> Contract de închiriere pentru facilități de antrenament
7 <input type="checkbox"/> Echipament de pregătire sintetică pentru zbor (FSTD)	
8 <input type="checkbox"/> Materiale de pregătire	

3. CONDUCERE ȘI PERSOANE RESPONSABILE

Persoane nominalizate și responsabile de a asigura conformitatea cu cerințele aplicabile, conform ORA.GEN.210.

AM	Manager responsabil	Semnătura
----	---------------------	-----------

Nume Prenume:

Data:

HT	Responsabilul cu pregătirea	Semnătura
----	-----------------------------	-----------

Nume Prenume:

Licența:

Tipul angajării:

CFI	Instructor șef de zbor / Chief Flight Instructor	Semnătura
-----	--	-----------

Nume Prenume:

Licența:

Tipul angajării:

CTKI	Instructor șef de pregătire teoretică	Semnătura
------	---------------------------------------	-----------

Nume Prenume:

Tipul angajării:

SM	Managerul de siguranță	Semnătura
----	------------------------	-----------

Nume Prenume:

Tipul angajării:

CM	Managerul pentru monitorizarea conformării	Semnătura
----	--	-----------

Nume Prenume:

Tipul angajării:

4. SISTEMUL DE MANAGEMENT

Vă rugăm să introduceți referința din documentația organizației dvs.

4.1	Descrierea detaliată a funcției de monitorizare a conformării a sistemului de management.
4.2	Lista, tabelul sau referința care indică ce mijloace și metode sunt utilizate pentru a obține conformitatea inițială și continuă cu fiecare cerință aplicabilă organizației.
4.3	Mijloace și metode de stabilire a procesului de audit intern.
4.4	Mijloace și metode de stabilire a sistemului de feedback al constatărilor auditului către managerul responsabil.
4.5	Persoană sau grup de persoane nominalizat, responsabil în ultimă instanță față de managerul responsabil pentru a se asigura că organizația rămâne în conformitate cu cerințele aplicabile.
4.6	Mijloace și metode de conștientizare a personalului cu privire la responsabilitățile sale.
4.7	Procedura pentru modificarea documentatiei.
4.8	Mijloace și metode pentru a asigura conformitatea inițială și continuă a activităților contractate, dacă este cazul.
4.9	Respectarea cerinței privind responsabilitatea directă în materie de siguranță a managerului responsabil.
4.10	Respectarea cerințelor pentru politica de siguranță a organizației.
4.11	Respectarea cerinței de identificare a pericolelor pentru siguranța aviației impuse de activitățile organizației (din punct de vedere al mijloacelor și metodelor).
4.12	Respectarea cerinței privind evaluarea și gestionarea riscurilor asociate pericolelor identificate pentru siguranța aviației (din punct de vedere al mijloacelor și metodelor).
4.13	Respectarea cerinței privind acțiunile care trebuie întreprinse pentru atenuarea riscului și verificarea eficacității acestora (din punct de vedere al mijloacelor și metodelor).
4.14	Respectarea cerinței de conștientizare a personalului cu privire la responsabilitățile sale în ceea ce privește atribuțiile în materie de siguranță (din punct de vedere al mijloacelor și metodelor).

4.15	Proceduri pentru identificarea și asigurarea conformării reglementărilor cu cerințele aplicabile (de exemplu, pentru modificarea cerințelor aplicabile).
------	--

4.16	Procedura care descrie modul în care modificările care nu necesită aprobare prealabilă vor fi gestionate și notificate AACR.
------	--

DECLARAȚIA MANAGERULUI RESPONSABIL (AM)

Declar că toate persoanele menționate mai sus sunt în conformitate cu cerințele aplicabile și că toate informațiile furnizate în cerere și în anexele acesteia sunt complete și corecte.

Data / Locul	Numele managerului responsabil	Semnătura

Această aplicație și documentele suplimentare trebuie trimise prin e-mail sau poștă obișnuită la:

Autoritatea competentă:	Autoritatea Aeronautică Civilă Română
Departament:	Certificare personal
Adresa:	Șos. București-Ploiești, Nr. 38-40
Oraș:	București
E-mail:	registratura@caa.ro

NU UITAȚI SĂ SEMNAȚI FORMULARUL

Locul desfășurării activității de pregătire	Revizia nr:	
	Data reviziei:	

Lista locurilor unde vor fi oferite cursurile de pregătire. Vă rugăm să introduceți adresa pentru fiecare loc.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare

Cursuri	Revizia nr.:	
	Data reviziei:	

Lista cursurilor de pregătire oferite. Vă rugăm să introduceți numele cursului, tipul/identificarea FCL și să selectați tipul/tipurile de pregătire.

Teorie

Pregătire în zbor/Simulator:

	Curs	Curs tip	Tipul pregătirii
1.		<input type="checkbox"/> MOD <input type="checkbox"/> INTEG	<input type="checkbox"/> Teorie <input type="checkbox"/> Pregătire în zbor/Simulator
2.		<input type="checkbox"/> MOD <input type="checkbox"/> INTEG	<input type="checkbox"/> Teorie <input type="checkbox"/> Pregătire în zbor/Simulator
3.		<input type="checkbox"/> MOD <input type="checkbox"/> INTEG	<input type="checkbox"/> Teorie <input type="checkbox"/> Pregătire în zbor/Simulator
4.		<input type="checkbox"/> MOD <input type="checkbox"/> INTEG	<input type="checkbox"/> Teorie <input type="checkbox"/> Pregătire în zbor/Simulator
5.		<input type="checkbox"/> MOD <input type="checkbox"/> INTEG	<input type="checkbox"/> Teorie <input type="checkbox"/> Pregătire în zbor/Simulator
6.		<input type="checkbox"/> MOD <input type="checkbox"/> INTEG	<input type="checkbox"/> Teorie <input type="checkbox"/> Pregătire în zbor/Simulator

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare

Instructori în zbor	Revizia nr.:	
	Data reviziei:	

Lista instructorilor de zbor: Vă rugăm să introduceți numele instructorului, cursurile de pregătire oferite de instructor, numărul de licență și tipul de angajare.

	Nume și prenume <i>Name and surname</i>	Pregătirea oferită <i>Training Assignment:</i>	Numărul licenței <i>Licence Number</i>	Angajare <i>Employment</i>
				Full time Part time
1.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
2.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
3.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
4.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
5.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
6.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
7.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
8.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
9.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
10.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
11.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
12.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time
13.				<input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare

Aerodrom/uri și/sau loc/uri de operare care urmează să fie utilizate	Revizia nr.:	
	Data reviziei:	

Lista aerodromurilor utilizate pentru pregătire. Vă rugăm să introduceți numele complet și adresa tuturor aerodromurilor care urmează să fie utilizate.

	Aerodrom/uri și/sau loc/uri de operare	
1.		<input type="checkbox"/> apropiere IFR <input type="checkbox"/> Zbor de noapte <input type="checkbox"/> ATC
2.		<input type="checkbox"/> apropiere IFR <input type="checkbox"/> Zbor de noapte <input type="checkbox"/> ATC
3.		<input type="checkbox"/> apropiere IFR <input type="checkbox"/> Zbor de noapte <input type="checkbox"/> ATC
4.		<input type="checkbox"/> apropiere IFR <input type="checkbox"/> Zbor de noapte <input type="checkbox"/> ATC
5.		<input type="checkbox"/> apropiere IFR <input type="checkbox"/> Zbor de noapte <input type="checkbox"/> ATC
6.		<input type="checkbox"/> apropiere IFR <input type="checkbox"/> Zbor de noapte <input type="checkbox"/> ATC

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare

Săli de clasă	Revizia nr.:	
	Data reviziei:	

Lista tuturor sălilor folosite pentru pregătire. Vă rugăm să introduceți locația și numărul de săli. Atașați și schema sălilor.

	Localizare	Număr	Mărime
1 .			
2 .			
3 .			
4 .			
5 .			
6 .			
7 .			
8 .			
9 .			

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare

Aeronave	Revizia nr.:	
	Data reviziei:	

Lista tuturor aeronavelor utilizate pentru pregătire. Vă rugăm să detaliați înregistrarea aeronavei, tipul și dacă este IFR.

	Înmatriculare	Clasă / tip aeronavă	Tipul pregătirii:	Echipată
1.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN
2.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN
3.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN
4.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN
5.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN
6.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN
7.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN
8.				<input type="checkbox"/> IFR / <input type="checkbox"/> PBN

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare

Echipament de pregătire sintetică pentru zbor(FSTD)	Revizia nr.:	
	Data reviziei:	

Lista tuturor dispozitivelor de instruire utilizate pentru pregătire. Vă rugăm să detaliați echipamentul, tipul aeronavei și tipul echipamentului.

	Identificare	Tip aeronavă	Tip echipament
1.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
2.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
3.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
4.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
5.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
6.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
7.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
8.			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare

Materiale de pregătire	Revizia nr.:	
	Data reviziei:	

Lista tuturor materialelor de instruire utilizate (ex. cărți, CBT, SOP).			
	Titlul / Nume	Tipul pregătirii:	Tip
1.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
2.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
3.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
4.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
5.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
6.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
7.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
8.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
9.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP
10.			<input type="checkbox"/> carte <input type="checkbox"/> CBT / <input type="checkbox"/> SOP

Dacă este necesar, introduceți linii suplimentare