**WNIOSEK O ZMIANĘ CERTYFIKATU LOTNISKA ADRC**

na podstawie ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 139/2014 z dnia 12 lutego 2014 r. ustanawiającego wymagania oraz procedury administracyjne dotyczące lotnisk zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 216/2008

1. Dane wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa lotniska** **(kod ICAO)** |  |
| **Pełna nazwa podmiotu wnioskującego** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Numer FAX** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Dane lotniska

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lokalizacja lotniska** |  | **Współrzędne ARP**(wg WGS-84) |  |
| **Numer aktualnego certyfikatu**  |  |

1. Dane osoby/osób upoważnionej/-nych do złożenia wniosku[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię/Imiona:** |  | **Nazwisko:** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Numer FAX** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Dane osoby kontaktowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię/Imiona:** |  | **Nazwisko:** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Numer FAX** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Zakres zmiany

|  |
| --- |
| 1) Warunki certyfikatu: |
| a) Rodzaj operacji prowadzonych na lotnisku oraz w powiązanej z nim przestrzeni powietrznej |  |
| b) Droga startowa – długości deklarowane |  |
| c) Rodzaje dróg startowych i zapewniane podejścia |  |
| d) Zakres operacji statków powietrznych o wyższej literze kodu referencyjnego lotniska |  |
| e) Kod referencyjny lotniska |  |
| f) Poziom ochrony w zakresie służby ratowniczo-gaśniczej |  |
| g) Zapewnianie służby zarządzania płytą postojową |  |
| h) Operacje na drogach startowych specjalnie przygotowanych do warunków zimowych |  |
| 2) Podstawa certyfikacji ustalona dla lotniska |  |
| 3) Wykorzystanie alternatywnych sposobów spełnienia wymagań (AltMoC) |  |
| 4) Zmiany wyposażenia lotniska mającego decydujące znaczenie dla bezp. operacji lotniczych |  |
| 5) Procedury wykonywania operacji w warunkach ograniczonej widzialności |  |
| 6) Zmiany powierzchni ograniczających przeszkody na lotnisku i w jego otoczeniu |  |
| 7) Zmiany w instrukcji operacyjnej lotniska podlegające zatwierdzeniu |  |
| 8) Zmiany nazwy, siedziby lub adresu do korespondencji podmiotu wnioskującego  |  |

1. Opis zmiany

|  |  |
| --- | --- |
| Skrócony opis zmiany |  |
| Planowana data zakończenia wdrażania |  |

1. Załączniki do wniosku[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Spis załączników: | Zaznaczyć właściwe  |
| 1. Kopia wypisu z właściwego rejestru albo ewidencji
 |  |
| 1. Kopia dowodu wniesienia opłaty lotniczej
 |  |
| 1. Oświadczenie wnioskującego w zakresie dostosowania wielkości organizacji do skali i zakresu prowadzenia operacji
 |  |
| 1. Wykaz, kwalifikacje i zakres obowiązków personelu kierowniczego podejmujących decyzje wpływające na stan bezpieczeństwa
 |  |
| 1. Wykaz zasobów, w tym personelu oraz urządzeń technicznych, jakie będą wykorzystane do prowadzenia wskazanej we wniosku działalności
 |  |
| 1. Opis systemu zarządzania i struktury organizacyjnej podmiotu wnioskującego
 |  |
| 1. Analiza bezpieczeństwa w celu potwierdzenia zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2018/1139
 |  |
| 1. Oświadczenie kierownika odpowiedzialnego o zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) nr 2018/1139 i jego przepisami wykonawczymi
 |  |
| 1. Szczegółowy plan wdrażania zmiany
 |  |
| 1. Proponowana podstawa certyfikacji wraz z oświadczeniem o gotowości do poddania się kontroli
 |  |
| 1. Projekt instrukcji operacyjnej lotniska
 |  |
| 1. Propozycje alternatywnego sposobu spełnienia wymagań wraz z dokumentacją dla punktów AMC………….
 |  |
| 1. Dokumentacja kartograficzna
 |  |
| 1. Uaktualniona dokumentacja AltMoC
 |  |
| 1. Inne…
 |  |
| ………………………………………………………………………………………………Miejscowość i data Podpis i pieczęć |

1. Dane osoby/osób upoważnionej/-nych do złożenia wniosku – kierownik odpowiedzialny [↑](#footnote-ref-1)
2. Tylko dla zakresu objętego zmianą [↑](#footnote-ref-2)