|  |  |
| --- | --- |
| ....................................................................  Nazwa podmiotu/ pieczęć firmowa | .  .................................. dnia ......................... r.  miejscowość |

**Charakterystyka przedsiębiorstwa**

*dotyczy organizacji działającej na podstawie rozp. 965/2012/UE*

**OPQ** ........................ **/** ..............

**Uwaga**: *Podane w niniejszej charakterystyce dane o przedsiębiorstwie muszą być aktualizowane i uzupełniane w każdym przypadku, kiedy w przedsiębiorstwie dokonuje się zmian mających wpływ na zawarte w tej charakterystyce informacje.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część I – Dane ogólne** | | | | |
| **Oficjalna nazwa** przedsiębiorstwa w brzmieniu zapisanym w KRS | |  | | |
| Numer identyfikacji podatkowej **(NIP)** | |  | | |
| **Nazwa handlowa** poprzedzona DBA  Prowadzący działalność gospodarczą pod firmą | |  | | |
| Adres głównego miejsca prowadzenia działalności (zgodny z KRS) | |  | | |
| Adres korespondencyjny | |  | | |
| Adres **głównej bazy operacyjnej** | |  | | |
| Bazy operacyjne | |  | | |
| Dane organizacji zarządzania ciągłą zdatnością do lotu (CAMO)  *Nazwa, nr certyfikatu, adres, dane kontaktowe* | |  | | |
| Nazwiska i imiona osób upoważnionych w Statucie/KRS przedsiębiorstwa do podejmowania **zobowiązań prawnych** | Prezes Zarządu | | Członek/-owie\* Zarządu | Prokurent |
|  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dot. środków łączności naziemnej** (Proszę podawać także prefixy i numery kierunkowe !!!) | | |
| **Personel zarządzający**  *Management* | **Nazwisko i Imię**  *Name* | **Kontakt**  *Contact* |
| **Kierownik Odpowiedzialny**  *Accountable Manager* |  | Tel:  Fax:  e-mail: |
| **Kierownik Operacji Lotniczych**  *Flight Operations Nominated Person* |  | Tel:  Fax:  e-mail: |
| **Kierownik Zarządzania Ciągłą Zdatnością do Lotu**  *Continuing Airworthiness Nominated Person* |  | Tel:  Fax:  e-mail: |
| **Kierownik Szkolenia Załóg**  *Crew Training Nominated Person* |  | Tel:  Fax:  e-mail: |
| **Kierownik Operacji Naziemnych**  *Ground Operations Nominated Person* |  | Tel:  Fax:  e-mail: |
| **Kierownik Zapewnienia Zgodności**  *Compliance Monitoring Manager* |  | Tel:  Fax:  e-mail: |
| **Kierownik Bezpieczeństwa**  *Safety Manager* |  | Tel:  Fax:  e-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posiadane Certyfikaty/autoryzacje wydane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2018/1139 i przepisami wykonawczymi** | | |
| Nazwa certyfikatu/zgłoszenia /zezwolenia | Numer certyfikatu/zgłoszenia /zezwolenia | Liczba personelu (FTE) |
| Certyfikat Przewoźnika Lotniczego (AOC) |  |  |
| Zgłoszenie SPO |  |  |
| Zezwolenie SPO-HR |  |  |
| Certyfikat organizacji zarządzania ciągłą zdatnością do lotu (CAMO/CAO) |  |  |
| Certyfikat Organizacji Obsługowej PART 145 |  |  |
| Certyfikat Organizacji Obsługowej (M/F) |  |  |
| Certyfikat ATO |  |  |
| Inne certyfikaty/zgłoszenia /zezwolenia |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Część II – KLASYFIKACJA WIELKOŚCI ORGANZIACJI (ORO.GEN.200(b))** | | | | | | | | | | |
| Typy SP  (liczba) | >20 FTE | PBN | LVO | ETOPS | HEMS | HHO | NVIS | DG | HOFO | SET-IMC | MNPS w obszarze NAT-HLA | Operacje w trudnym środowisku (obszar przybrzeżny, górzysty itp.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zgodnie z wymogiem ORO.GEN.200(b) załącznika III do rozporządzenia Komisji (UE) nr 965/2012 oraz stosownym AMC niniejsza organizacja została uznana za | |
| dużą (skomplikowaną) | małą (nieskomplikowaną) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część III – Działania zlecone (ORO.GEN.205)** | | | | |
| Przedmiot zlecenia  (*patrz AMC/GM do ORO.GEN.205)* | Nazwa i dane kontaktowe organizacji | Nr certyfikatu  (o ile dotyczy) | Data ostatniego audytu w organizacji | Czy ujęto w analizie ryzyka? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE:**

Zgodnie z wymogiem ORO.GEN.140 załącznika III do rozporządzenia Komisji (UE) nr 965/2012 zapewniam ciągły dostęp wszystkim inspektorom upoważnionym przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego do wszystkich obiektów, zapisów, danych, procedur lub innych materiałów ww. organizacjach świadczących działania zlecone na rzecz reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa posiadającego/wnioskującego o\* certyfikat przewoźnika lotniczego (zgodnie z ORO.AOC.100)\* / zezwolenie SPO-HR (zgodnie z ORO.SPO.110)\*.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. | ……………………………………………………… |
| Kierownik Odpowiedzialny | Data i podpis |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część iV – Wykaz floty** | | | | | |
| **Lp.** | **Typ statku** | **Znaki rozpoznawcze** | **Numer seryjny** | **Organizacja CAMO** | **Data oświadczenia o zgodności wyposażenia statków powietrznych z przepisami rozporządzenia EU 965/2012** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |

**Uwaga**: Jeżeli jest za mało miejsca na wpisanie wszystkich informacji, należy podać je w osobnym załączniku. Załącznik należy opatrzyć datą i podpisem.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część V – Wykaz Zatwierdzeń fstd** | | | | |
| **Lp.** | **Typ statku** | **Typ urządzenia i poziom kwalifikacji** | **Numer certyfikatu kwalifikacji urządzenia** | **Operator** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Miejsce na wpisanie dodatkowych informacji** |