|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr ***Nº*** | **Küsimus**  ***Question*** | Täiendav informatsioon ***Supplementary information*** |
| 1. | Koolitust läbiviiva organisatsiooni nimi:  *Name of training organisation under which the activity is to take place:* | Aadress, faks, e-post, koduleht:  *Address, fax number, e-mail, URL:* |
| 2. | Koolituskursused:  *Training courses offered:* | Teooria- ja/või lennukoolitus:  *Theory and/or flight training:* |
| 2a. | Kavandatav tegevuse alustamise aeg: *Date of intended commencement of activity:* | |
| 2b. | Kavandatav tegevuse ulatus:  *Scope of the proposed activities:* | |
| 3. | Koolitusjuhi nimi:  *Name of head of training:* | |
| 4. | Lennupraktika juhi nimi:  *Name of chief flight instructor:* | |
| 5. | Teooriaõppe juhi nimi:  *Name of chief theoretical knowledge instructor:* | |
| 5a. | Teooriaõpetajate nimed, kui on kohaldatav:  *Name of theoretical knowledge instructor(s), where applicable:* | Õpetatav aine: *Subject to be taught:* |
| 6. | Ruumid teooriakoolituseks:  *Theoretical instruction facilities:* | Asukoht, ruumide arv ja suurus:  *Location, number and size of rooms:* |
| 7. | Mehitamata õhusõidukite kirjeldus:  *Description of unmanned Aircraft:* | Mehitamata õhusõidukite klassid/tüübid, registrinumbrid, omanikud, kui kohaldatav:  *Class/type(s) of unmanned aircraft, registration of aircraft, owner of aircraft, certificate of airworthiness, if applicable:* |
| 8. | Esitatud struktuur ja käsiraamatud (esitatakse koos avaldusega):  *Proposed administration and manuals (submit with application if required):* | |
| 9. | Andmed nõuetele vastavuse jälgimise süsteemi kohta:  *Details of proposed compliance monitoring system:* | |

Märkus 1: Kui vastus mõnele küsimusele on ebatäielik, esitab taotleja eraldi täiendavalt puuduoleva informatsiooni.

Note 1: If answers to any of the above questions are incomplete, the applicant should provide full details of alternative arrangements separately.

Mina, ……………………………… (nimi) kinnitan……………………………………………..(kaugpiloodi koolitusorganisatsiooni nimi) nimel, et kõik eespool esitatud isikud vastavad kehtivatele nõuetele ning et kogu esitatud informatsioon on täielik ja õige.

*I, (name), on behalf of (name of unmanned Aircraft System training organisation) certify that all the above named persons are in compliance with the applicable requirements and that all the above information given is complete and correct.*

Kuupäev:………………………………………… Allkiri: ……………………………………….

*Date Signature*