



# Luftfartstilsynet

CIVIL AVIATION AUTHORITY NORWAY

## Send til

postmottak@caa.no

## eller

Luftfartstilsynet

Postboks 243

8001 BODØ

I henhold til EU-forordning 1178/2011 og 2015/340

\*Dokumentasjon skal vedlegges søknaden dersom dette ikke tidligere er tilsendt Luftfartstilsynet

## Søknad om godkjenning som flylege (AME)

Personalialia	
Etternavn, Fornavn:	
Fødselsdato (dd/mm/åå):	Nasjonalitet:
HPR-nummer:	AME-nummer (ved forlengelse):
Telefonnummer:	E-post:

Søknad	
<input type="checkbox"/> Førstegangssøknad	<input type="checkbox"/> Klasse 1
<input type="checkbox"/> Søknad om forlengelse (fortsatt gyldig sertifikat)	<input type="checkbox"/> Klasse 2
<input type="checkbox"/> Søknad om fornyelse (tidligere utgått sertifikat)	<input type="checkbox"/> Klasse 3

Adresse for flymedisinsk praksis (publiseres på Luftfartstilsynets hjemmeside)		
Navn på legesenter/virksomhet:	Kundetlf.:	
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
<input type="checkbox"/> Det bekreftes at opplysningene på Luftfartstilsynets nettside er korrekt (for allerede registrerte AME)	<input type="checkbox"/> Det ønskes en annen fakturaadresse (send som vedlegg)	<input type="checkbox"/> Det er planlagt flymedisinsk praksis på flere adresser (send som vedlegg)

Medisinsk spesialitet*		
Cand.med. (år):	Medisinsk spesialitet:	Godkjent (år):

AME kurs*		
<input type="checkbox"/> Basic AME course	Sted:	Dato:
<input type="checkbox"/> Advanced AME course	Sted:	Dato:

Antall sivile flymedisinske undersøkelser i løpet av de siste 3 år			
	År:	År:	År:
Klasse 1			
Klasse 2			
Klasse 3			
LAPL			
Kabinbesetning / CC			
Annet (spesifiser):			

AME-etterutdanning eller annen flymedisinsk erfaring siden forrige søknad / i løpet av de siste 3 år (gjelder ikke førstegangssøkere)*		
Kurs/kongress/annen flymedisinsk erfaring:	Sted og dato:	Antall timer:

Signatur	
Jeg vil til enhver tid i godkjenningsperioden holde meg oppdatert på gjeldende regelverk og prosedyrer for flymedisinsk sertifisering som det søkes godkjenning for, og jeg vil følge disse i mitt virke som flylege.	
Dato, sted:	Signatur:

## Personvern

For å kunne behandle denne søknaden trenger vi opplysninger om deg.

Formålet med bruk av personopplysninger er å sikre at godkjenning som flylege utstedes til korrekt person og at søkeren fyller vilkårene for innehavelse av AME-sertifikat. Behandlingsgrunnlaget er EUs personvernforordning (2016/679) artikkel 6 nr. 1 bokstav e. Forskrift om sertifisering av besetningsmedlemmer 28. november 2015 nr. 1365 § 1, jf. forordning (EU) nr. 1178/2011, Part-MED punkt MED.D.010 og MED.D.015 ved førstegangssøknad som flylege klasse 1 eller 2, punkt MED.B.030 ved søknad om forlengelse av godkjenning som flylege klasse 1 eller 2. Forskrift om utdanning og sertifisering av flygeledere 17. juni. 2016 nr. 710 § 1, jf. forordning (EU) 2015/340, Part ATCO-MED punkt ATCO.MED.C.005 og ATCO.MED.C.010 ved søknad om førstegangssøknad som flylege klasse 3 og ATCO.MED.C.005 og ATCO.MED.C.025 ved søknad om forlengelse av godkjenning som flylege klasse 3.

Opplysningene lagres så lenge det er nødvendig for å ivareta formålet. Du har rett til innsyn og til å få uriktige opplysninger korrigert. Dersom du mener at opplysningene behandles i strid med reglene, kan du klage til Datatilsynet. Luftfartstilsynet er behandlingsansvarlig.

For spørsmål knyttet til personvern kan personvernombudet nås på [personvernombud@caa.no](mailto:personvernombud@caa.no).

Alle elektroniske henvendelser hører normalt sett inn under arkivloven med forskrifter og vil omfattes av innsynsretten etter offentlighetsloven. Personvernopplysninger underlagt taushetsplikt vil ikke bli gjenstand for innsyn.