Барање за овластување за работа во посебна категорија
Application for operational authorization for specific category

Заштита на податоци: Личните податоци вклучени во ова барање се обработени од надлежниот орган во согласност со Законот за заштита на личните податоци (СВ на РСМ 42/2020 и 294/21) со кој што е извршено усогласување со европската регулатива во областа на заштитата на личните податоци, и тоа: Регулатива (ЕУ) 2016/679 на Европскиот парламент и на Советот од 27 април 2016 година за заштита на физички лица во поглед на обработката на лични податоци, за слободно движење на таквите податоци и за укинување на Директива 95/46/ЕЗ (Општа регулатива за заштита на податоци) CELEX број 32016R0679.
Доколку ви требаат повеќе информации за обработката на вашите лични податоци или за остварувањето на вашите права (на пример, за пристап или исправка на неточни или нецелосни податоци), ве молиме контактирајте го одговорното лице во надлежниот орган.
Барателот има право во секое време да поднесе приговор за обработка на лични податоци до Агенцијата за заштита на личните податоци.
Data protection: The personal data included in this request are processed by the competent authority in accordance with the Law on Personal Data Protection (Official Gazette of the Republic of North Macedonia 42/2020 and 294/21) which harmonizes with the European regulation in the field of personal data protection, namely: Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation) CELEX number 32016R0679.
If you require further information concerning the processing of your personal data or exercising your rights (e.g. to access or rectify any inaccurate or incomplete data), please refer to the contact point of the competent authority.
The applicant has the right to make a complaint regarding the processing of the personal data at any time to the national Data Protection Agency.

☐ **Прво издание /** *Initial issue*	☐ **Измена** *Amendment to operational authorisation*

1. Податоци за Операторот на воздухоплов без екипаж / *UAS Operator data*

1.1 Регистарски број на Операторот на воздухоплови без екипаж / *UAS Operator registration number*	
Физичко лице / *Natural person*	
1.2 Име и презиме на Операторот на воздухоплови без екипаж / *UAS Operator name and surname*	
1.3 Адреса на Операторот на воздухоплови без екипаж / *UAS Operator's address*	
1.4 ЕМБГ - Единствен матичен број на граѓанинот / *Personal Identification Number*	
1.5 Контакт адреса на е-пошта на Операторот на воздухоплови без екипаж / *UAS operator's contact email address*	
1.6 Телефонски број за контакт на Операторот на воздухоплови без екипаж / *UAS operator's contact telephone number*	
1.7 Име и презиме/име на лицето овластено да ја застапува странката*/ *Name and surname of authorised representative**	
1.8 Адреса на лицето кое ја застапува странката/ *Authorised representative's address*	

1.9 ЕМБГ - Единствен матичен број на граѓанинот кој ја застапува странката / *Authorised representative's Personal Identification Number*	
1.10 Контакт адреса на е-пошта на овластен претставник */ *Authorised representative's contact email address**	
1.11 Телефонски број за контакт на овластен претставник */ *Authorised representative's contact telephone number**	
Правно лице */ Legal entity*	
1.12 Име на Операторот на воздухоплов без екипаж / *UAS operator's name*	
1.13 Адреса на Операторот на воздухоплов без екипаж / *UAS operator's address*	
1.14 ЕДБ / ЕДБС на Операторот / *Operator Legal entity ID number*	
1.15 Контакт адреса на е-пошта на Операторот на воздухопов без екипаж / *UAS operator's contact email address*	
1.16 Телефонски број за контакт на Операторот на воздухоплов без екипаж */ UAS operator's contact telephone number*	
1.17 Име и презиме на лицето овластено да ја застапува странката врз основа на закон или полномошно / *Name and surname of authorised representative based on law or power of attorney*	
1.18 Адреса на лицето овластено за застапување/ ** Authorised representative's address*	
1.19 ЕМБГ -Единствен матичен број на граѓаниноткој ја застапува странката / *Authorised representative's Personal Identification Number*	
1.20 Контакт адреса на е-пошта на овластен претставник */ *Authorised representative's contact email address**	
1.21 Телефонски број за контакт на овластен претставник */ *Authorised representative's contact telephone number*	

∗Се пополнува само за овластени претставници со полномошно. Доколку лицето за застапување е овластено врз основа на полномошно, кон барањето мора да се приложи и полномошното. / *To be completed only for authorized representatives. If a person is an authorized representative, a power of attorney is also attached*

2. Детали за операцијата на воздухопловот без екипаж / *Details of UAS operation*			
2.1 Очекуван датум на почетокот на операцијата/ *Expected date of start of the operation*		**2.2 Очекуван краен датум на операциите /** *Expected end date of the operation*	Кликнете за да изберете датум
2.3 Предвидена локација(и) на операцијата / *Intended location(s) of the operation*			
2.4 Ознака и број на измена на ревизија на проценка на ризик / *Risk assessment reference and revision*	☐ **PDRA-G01** (ознака и број на измена) (Прикачи го комплетираниот UAS-FRM-019 и оперативен прирачник/ *Attach completed UAS-FRM-019 and operations manual* ☐ **PDRA-G02 (** ознака и број на измена **)** (Прикачете го комплетираниот UAS-FRM-020 и оперативниот прирачник) *Attach completed UAS-FRM-020 and operations manual*) ☐**PDRA-G03 (** ознака и број на измена **)** (Прикачете го комплетираниот UAS-FRM-030 и оперативниот прирачник) *Attach completed UAS-FRM-030 and operations manual*) ☐ **PDRA-S01** (ознака и број на измена) (Прикачете го комплетираниот UAS-FRM-021 и прирачникот за работа) / *Attach completed UAS-FRM-021 and operations manual*) ☐ **PDRA-S02** (ознака и број на измена) (Прикачи го комплетираниот UAS-FRM-022 и прирачникот за работа)/ *Attach completed -UAS-FRM-022 and operations manual)* ☐ **SORA** (ознака и број на измена) / ***SORA*** reference and revision number) Прикачи / *Attach* : 1. Пополнет формулар OPS-UAS-FRM-023 / *completed form UAS-FRM-023,* 2. Проценка на ризикот за операции во посебна категорија во согласност со UAS-GM-001 / *Specific Operations Risk Assesment in accordance with instructions in UAS-GM-001.* 3. Пополнет формула*р / Completed form* UAS-FRM-013 *за* SAIL I UAS-FRM-014 *за* SAIL II 4. Оперативен прирачник или еквивалентен документ на подносителот на барањето / *Operations manual or equivalent document of Operator* ☐Друго (наведете)/ *Other (specify)*	
2.5 Ниво на сигурност и интегритет/ *Level of assurance and integrity*			
2.6 Вид на операција/ *Type of operation*	☐ **VLOS**	☐ **BVLOS**	

2.7 Транспорт на опасни материи/ *Transport of dangerous goods*		☐ **Да /** *Yes*		☐ **Не /** *No*			
2.8 Карактеристики на ризик на теренот/ *Ground risk characterisation*	**2.8.1 Оперативна област/** *Operational area*						
	2.8.2 Соседна област/ *Adjacent area*						
2.9 Горна раница на оперативниот волумен/ *Upper limit of the operational volume*							
2.10 Волумен на воздушниот простор на планираната операција/ *Airspace volume of the intended operation*		☐ **A**	☐ **B**	☐ **C**	☐ **D**	☐ **E**	☐ **F**	☐ **G**
		☐ **У - воздушен простор** */ U space*			☐ **Друго** *Other (specify)*		
2.11 Резидуален ризик од воздух/ *Residual air risk level*	**2.11.1 Оперативен волумен/** *Operational volume*	☐ **ARC-a**	☐ **ARC-b**	☐ **ARC-c**	☐ **ARC-d**		
	2.11.2 Соседен волумен/ *Adjacent volume*	☐ **ARC-a**	☐ **ARC-b**	☐ **ARC-c**	☐ **ARC-d**		
2.12 Означување и број на ревизија на Оперативниот прирачникот / *Operation manual reference*							
2.13 Ознака и број на измената на документот со кој се докажува усогласеноста / *Compliance evidence file reference*							

3. Податоци за воздухопловот без екипаж */ UAS data*			
3.1 Производител / *Manufacturer_*		**3.2 Модел/** *Model*	
3.3 Тип на воздухоплов без екипаж */ Type of UAS*	☐ **Авион/** *Aeroplane* ☐ **Хеликоптер/** *Helicopter* ☐ **Мултиротор/** *Multirotor* ☐ **Хибрид / ВТОЛ** */ Hybrid / VTOL* ☐ **Полесни од воздухот / други /** *Lighter than air / other*	**3.4 Максимална карактеристична димензја во метри /** *Maximum characteristic dimensions in meters*	
3.5 Максимална дозволена маса на полетување во kg/ *MTOM in kg*		**3.6 Максимална воздушна брзина во m/s и kts** *Maximum airspeed in m/s and (kts)*	

3.7	**Сериски број или регистрација на воздухопловот без екипаж доколку е применливо/** *Serial number or UA registration mark if applicable*			
3.8	**Сертификат за тип (TC) или извештај за верификација на дизајнот, доколку е применливо** / *Type certificate (TC) or design verification report, if applicable*			
3.9	**Број на Уверение за пловидбеност (CoA), доколку е применливо/** *Number of the certificate of airworthiness (CofA), if applicable*			
3.10	**Број на Уверение за бучава, доколку е применливо/** *Number of the noise certificate, if applicable*			
3.11	**Ублажување на ефектите од ударот на земјата/** *Mitigation of effects of ground impact*	☐ **Не** / *No*	☐ **Да, ниско** / *Yes, low*	☐ **Да, средно** / *Yes,medium*	☐ **Да, високо** / , *Yes, high*
3.12	**Технички барања за одржување на операцијата во прифатлива област** / *Technical requirements for containment*	☐ **Основно** *Basic*		☐ **Напредно** / *Enhanced*	

4. Забелешки / *Remarks*

5. Изјава за сообразност/ *Declaration of compliance*

Јас, долупотпишаниот, изјавувам дека операцијата на воздухопловот без екипаж ќе биде во согласност со:

I, the undersigned, hereby declare that the UAS operation will comply with:

- **Сите важечки национални и барања на Заедницата во однос на приватноста, заштитата на податоците, одговорноста, осигурувањето, заштитата на лицата, имотот и животната средина.** / *any applicable Union and national rules related to privacy, data protection, liability, insurance, security and environmental protection;*
- **Применливите барања од Регулативата (ЕУ) 2019/947 i** / *the applicable requirement of Regulation (EU) 2019/947, and*
- **Ограничувањата и условите дефинирани во оперативното овластување дадено од надлежниот орган**/ *the limitations and conditions defined in the operational authorisation provided by the competent authority.*
- **Изјавувам дека поврзаното осигурително покритие, доколку е применливо, ќе биде во сила на датумот на започнување на операциите на воздухопловот без екипаж. /** *I declare that the related insurance coverage, if applicable, will be in place at the start date of the UAS operation*
- **Под кривична одговорност, гарантирам дека сите информации дадени во овој формулар се точни, целосни и вистинити.** */ Under full material and criminal liability I declare that the information provided in this application form and its appendices are true, correct and complete.*

Датум на поднесување / *Date of submission*	**Потпис на апликантот** / *Applicant's signature*

За официјална употреба/ *For official use*			
Активност	Инспектор / Inspector	Датум / Date	Потпис / Signature
Проверка на комплетноста на барањето / Checking the completeness of the request	UAS		
Одобрување на операции во посебна категорија / Authorization of Specific Category Operations	UAS		

Упатство за пополнување на формуларот

Во случај на поднесување барање за промена на веќе издадено и валидно одобрение, пополнете го делот 1. Податоци за Операторот на воздухоплов без екипаж, а останатите делови, само во ставките што се менуваат. / / In case of application for change of already issued and valid authorisation, complete section 1 UAS Operator data and other Sections and Appendices, only in items subject to change

1.1 Регистарски број на Оператор на воздухоплов без екипаж / UAS operator registration number

1.2 Име и презиме на Операторот на воздухоплов без екипаж / UAS operator name and surname.

1.3 Адреса на Операторот на воздухоплов без екипаж / / UAS operator's address

1.4 ЕМБГ – Единствен матичен број на граѓанинот, но доколку лицето не е државјанин на Република Северна Македонија тогаш треба да го впише бројот на својот пасош и држава која го издала пасошот. / Personal Identification Number, but if the person is not a citizen of the Republic of North Macedonia, then he should enter his passport number and the country that issued the passport.

1.5 Контакт адреса на е-пошта на Операторот на воздухоплов без екипаж / UAS operator's contact email address

1.6 Телефонски број за контакт на Операторот на воздухоплов без екипаж / UAS operator's contact telephone number

1.7 СЕ ПОПОЛНУВА САМО ДОКОЛКУ СТРАНКАТА ИМА ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ ЗА ЗАСТАПУВАЊЕ И ВО ОВОЈ СЛУЧАЈ КОН БАРАЊЕТО ТРЕБА ДА СЕ ПРИЛОЖИ ОВЛАСТУВАЊЕТО НА СТРАНКАТА. Име и презиме на физичко лице овластен застапник или име на правното лице овластен застапник./ Name and surname of natural person authorised representative or name of the legal entity authorised representative. In this case the Power of auttorney shall be attached to the application.

1.8 СЕ ПОПОЛНУВА САМО ДОКОЛКУ СТРАНКАТА ИМА ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ ЗА ЗАСТАПУВАЊЕ. ВО ОВОЈ СЛУЧАЈ КОН БАРАЊЕТО ТРЕБА ДА СЕ ПРИЛОЖИ ОВЛАСТУВАЊЕТО НА СТРАНКАТА. Authorised representative's address

1.9 СЕ ПОПОЛНУВА САМО ДОКОЛКУ СТРАНКАТА ИМА ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ ЗА ЗАСТАПУВАЊЕ И ВО ОВОЈ СЛУЧАЈ КОН БАРАЊЕТО ТРЕБА ДА СЕ ПРИЛОЖИ ОВЛАСТУВАЊЕТО НА СТРАНКАТА. Единствен матичен број на граѓанинот кој ја застапува странката / *Authorised representative's Personal Identification Number*

1.10 Контакт адреса на е-пошта на овластен претставник ./ Authorised representative's contact email address

1.11 Телефонски број за контакт на овластен претставник ./ Authorised representative's contact telephone number

1.12 Име на операторот UAS / UAS operator's name

1.13 Адреса на операторот на UAS / UAS operator's address

1.14 ЕДБ –Еднинствен даночен број или ЕМБС – Единствен матичен број на субјектот (правното лице) / *Operator Legal entity ID number*

1.15 Контактна е-пошта на операторот UAS / UAS operator's contact email address

1.16 Телефонски број за контакт на операторот UAS / UAS operator's contact telephone number

1.17 ДА СЕ ПОПОЛНУВА САМО ДОКОЛКУ СТРАНКАТА ИМА ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ ЗА ЗАСТАПУВАЊЕ. ВО ОВОЈ СЛУЧАЈ КОН БАРАЊЕТО ТРЕБА ДА СЕ ПРИЛОЖИ ПОЛНОМОШТВО НА ЛИЦЕТО ОВЛАСТЕНО ЗА ЗАСТАПУВАЊЕ. Име и презиме на физичко лице овластен застапник / Name and surname of natural person authorised representative or name of the legal entity authorised representative. In this case the Power of auttorney shall be attached to the application

1.18 ДА СЕ ПОПОЛНУВА САМО ДОКОЛКУ СТРАНКАТА ИМА ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ ЗА ЗАСТАПУВАЊЕ. ВО ОВОЈ СЛУЧАЈ КОН БАРАЊЕТО ТРЕБА ДА СЕ ПРИЛОЖИ ПОЛНОМОШТВО

НА ЛИЦЕТО ОВЛАСТЕНО ЗА ЗАСТАПУВАЊЕ. Адреса на овластен претставник / Authorised representative's address

1.19 Личен идентификациски број на овластен претставник / Authorised representative's Personal Identification Number (OIB)

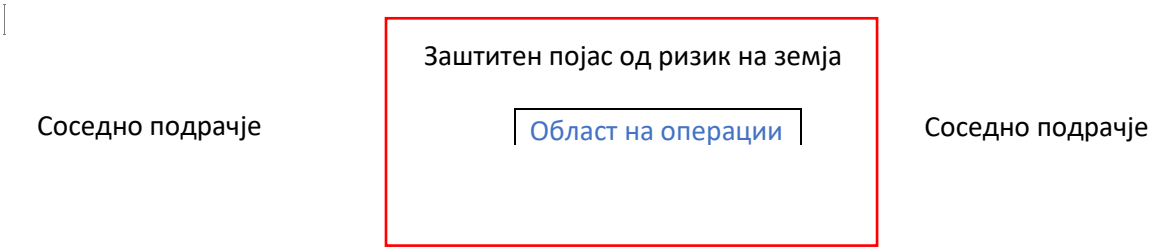
1.20 Контакт адреса на е-пошта на овластен претставник . / Authorised representative's contact email address.

1.21 Телефонски број за контакт на овластен претставник . / Authorised representative's contact telephone number

2.1 Датум на кој Операторот на воздухоплов без екипаж очекува да започне со работа./ Date on which the UAS operator expects to start the operation

2.2 Датумот на кој операторот на воздухоплов без екипаж очекува да ги заврши операциите. Операторот може да побара овластување со неограничена важност, во тој случај внесете „**Не ограничуваме**“. / Date on which the UAS operator expects to end the operation. UAS operator may ask for an unlimited duration; in this case, indicate '**Unlimited**' ".

2.3 Локации каде што операторот има намера да врши операции. Обележувањето на локацијата мора да го содржи целиот оперативен волумен и заштитната зона на теренот (црвена линија на слика 1). Во зависност од почетниот ризик од земја и воздух и примената на мерките за ублажување, локациите може да бидат **општи или прецизни** (види GM2 UAS.SPEC.030(2)). / Location(s) where the UAS operator intends to conduct the UAS operation. The identification of the location(s) should contain the full operational volume and ground risk buffer (the red line in Figure 1). Depending on the initial ground and air risk and on the application of mitigation measures, the location(s) may be '**generic' or 'precise**' (refer to GM2 UAS.SPEC.030(2)).



Слика 1 - Оперативна област и заѓтитен појас за ризик од земја

2.4 Означете една од трите можности. Доколку се користи SORA, наведете ја неговата ознака и број за дополнување. Ако се користи PDRA, наведете ја неговата ознака и бројот на ревизија. Доколку се користи друга методологија за проценка на ризикот, наведете ја нејзината ознака и бројот на ревизија. Во овој случај, операторот мора да докаже дека методологијата е во согласност со член 11 од Регулативата (ЕУ) 2019/947 / Select one of the three options. If the SORA is used, indicate the version. In case a PDRA is used, indicate the number and its revision. In case a risk assessment methodology is used other than the SORA, provide its reference. In this last case, the UAS operator should demonstrate that the methodology complies with Article 11 of the UAS Regulation EU 2019/947.

2.5 Доколку SORA се користи како методологија за проценка на ризикот, наведете го конечното ниво на работење на SAIL. Доколку е користена друга методологија, наведете еквивалентни информации. / If the risk methodology used is the SORA, indicate the final SAIL of the operation, otherwise the equivalent information provided by the risk assessment methodology used.

2.6 Изберете една од двете опции./ Select one of the two options.

2.7 Изберете една од двете опции. Select one of the two options.

2.8 Наведете ги карактеристиките на ризикот на теренот (на пример, популацијата на прелетаната област изразена во број на лица на km ^{2}, доколку е достапна или „контролирана област на теренот“, „ретко населена област“, „населена област ", "собир на луѓе"), за областа на работа и соседната област. Characterise the ground risk (i.e. density of overflown population density, expressed in persons per km2, if available, or 'controlled ground area', 'sparsely populated area', 'populated area', 'gatherings of people') for both the operational and the adjacent area. .

2.9 Наведете ја максималната височина на летот изразена во метри и стапки во загради на оперативниот волумен (додавајќи заштитна зона на ризик од воздух, доколку е применливо), користејќи го нивото на земјата како почетно ниво кога горната граница е пониска и вклучувајќи 150 m (492 стапки) (или средно ниво на морско ниво (MSL), ако горната граница е повисока од 150 m (492 стапки). Insert the maximum flight altitude, expressed in metres and feet in parentheses, of the operational volume (adding the air risk buffer, if applicable) using the AGL reference when the upper limit is below 150 m (492 ft), or use the MSL reference when the upper limit is above 150 m (492 ft).

2.10 Означете една или повеќе понудени опции. Означете „Друго“ во случај ниту една од понудените опции да не е применлива (на пример, воена зона). / Select one or more of the nine options. Select 'Other' in case none of the previous applies (i.e. military areas).

2.11 Означете една од четирите понудени опции. / Select one of the four options.

2.12 Наведете ја ознаката и бројот на ревизија на оперативниот прирачникот. Оперативниот прирачник мора да биде приложен со барањето. / Indicate the OM's identification and revision number. This document should be attached to the application.

2.13 Наведете ја ознаката и бројот на измената на документот со кој се докажува усогласеноста. Овој документ мора да биде прикачен на барањето. / Indicate the compliance evidence file identification and revision number. This document should be attached to the application. .

3.1 Име на производителот на воздухопловот без екипаж./ Name of the manufacturer of the UAS

3.2 Моделот на воздухоплов без екипаж како што е дефиниран од производителот./ The model of the UAS as defined by the manufacturer.

3.3 Означете една од петте понудени опции./ Select one of the five options.

3.4 Наведете ја најголемата димензија на воздухопловот без екипаж во метри (на пр. за авиони: должина на распонот на крилата, за хеликоптери: дијаметар на сечилото на роторот, за мултиротори: максимално растојание помеѓу врвовите на два спротивни пропелери) како што се користи во пресметката на ризикот од земјата. / State the maximum dimensions of the UA in meters (e.g. for aeroplanes: the length of the wingspan; for helicopters: the diameter of the propellers; for multirotors: the maximum distance between the tips of 2 opposite propellers) as used in the risk assessment to identify the ground risk.

3.5 Наведете ја максималната дозволена вредност, изразена во килограми, на масата на беспилотното летало при полетување со кое може да се изврши операцијата со за воздухоплов без екипаж. Сите летови мора да се вршат со маса што не ја надминува наведената. Масата на полетување може да биде различна од максималната дозволена маса на полетување специфицирана од производителот, но секако не поголема. / Indicate the maximum value, expressed in kg, of the UA take-off mass (TOM), at which the UAS operation may be operated. All flights should then be operated not exceeding that TOM. The TOM maybe be different from (however, not higher than) the MTOM defined by the UAS manufacturer. .

3.6 Максимална брзина на крстарење изразена во m/s (метри во секунда) и јазли во заграда, како што е наведено во упатствата на производителот. / The maximum cruise air speed expressed in m/s and knots in parenthesis, as defined in the manufacturer's instructions.

3.7 Единствениот сериски број на воздухопловот без екипаж доделен од производителот во согласност со ANSI/CTA-2063-A-2019, Сериски броеви за мали системи на воздухоплови без екипаж 2019, година или регистрираната регистрација на воздухопловот без екипаж. Ако се работи за приватен систем на беспилотно летало или кој нема единствен сериски број, наведете го единствениот сериски број на системот за далечинско препознавање Unique serial number (SN) of the UA defined by the manufacturer according to standard ANSI/CTA-2063-A-2019, Small Unmanned Aerial Systems Serial Numbers 2019, or UA registration mark if the UA is registered. In case of privately built UAS or UAS not bearing a unique SN, insert the unique SN of the remote identification system. .

3.8 Наведете го бројот на сертификатот за тип на EASA (TC) или бројот на извештајот за проверка на градбата издаден од EASA, доколку е применливо. / Include the EASA TC number, or the UAS design verification report number issued by EASA, if applicable.

3.9 Доколку Агенцијата за цивилно воздухопловство бара беспилотни воздухоплови со сертификат за тип на EASA (TC), воздухопловот без екипаж мора да има сертификат за пловидбеност (CoA). / If a UAS with an EASA TC is required by the competent authority, the UAS should have a certificate of airworthiness (CofA).

3.10 Доколку Агенцијата за цивилно воздухопловство бара воздухоплови без екипаж со сертификат за тип на EASA (TC), воздухопловот без екипаж мора да има сертификат за бучава. / / If a UAS with an EASA TC is required by the competent authority, the UAS should have a Noise certificate.

3.11 Означете една од четирите понудени опции. / Select one of the four options

3.12 Означете една од двете понудени опции. / Select one of the two options.

4. Слободно поле за текст за додавање белешки. / Free-text field for the addition of any relevant remark.

ЗАБЕЛЕШКА: Дел 3 може да содржи повеќе од еден воздухоплов без екипаж. Во овој случај, мора да се обезбедат податоците за сите воздухоплови без екипаж со кои се планира да се извршат операции. Полињата може да се додадат, доколку е потребно. / NOTE: Section 2 may include more than one UAS. In that case, it should be filled with the data of all the UAS intended to be operated. If needed, fields may be duplicated.

Забелешка: Потписот и печатот може да се дадат во електронска форма.