

A. DATOS GENERALES DEL OPERADOR

1. DATOS DEL OPERADOR FSTD					
Nombre Registrado (Razón Social):					
CIF:					
Nombre Comercial:					
Operador FSTD asociado a ATO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Referencia ATO		
Domicilio Social (Base Principal de Negocio según ORA.GEN.105):					
Dirección:					
Localidad:		Provincia:		CP	
Teléfono:		Fax:			
Sede Operativa de la Organización FSTD (En caso de que sea diferente al Domicilio Social):					
Dirección:					
Localidad:		Provincia:		CP	
Teléfono:		Fax:			

2. DATOS DE CONTACTO A EFECTOS DE COMUNICACIÓN DE AESA CON EL OPERADOR

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 39/2015 las personas jurídicas estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo. Por este motivo se solicita al operador la presentación de la solicitud y de la documentación asociada en forma telemática. Para ello puede realizar los trámites a través de la Sede Electrónica de AESA disponible en el siguiente enlace.

(<https://sede.seguridadaerea.gob.es/oficina/tramites/acceso.do?id=4>).

En lo referente a las comunicaciones que AESA realice con el administrado en el marco del presente procedimiento, se practicarán preferentemente por medios electrónicos para favorecer la rapidez y la eficacia en la notificación oficial de acuerdo a lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 39/2015. Por este motivo para permitir la notificación oficial por parte de AESA el Director/Gerente Responsable de la organización que opera el FSTD, deberá autorizar específicamente a las personas de su organización susceptibles de recibir las notificaciones telemáticas completando la información de la siguiente tabla (se incluirán tantas filas como sean necesarias) marcando específicamente que se autoriza a recibir notificación y enviarlo a AESA por vía oficial. Una vez recibida la autorización AESA procederá a realizar todas las comunicaciones con su organización de forma telemática. Se deberá tener en cuenta que las notificaciones por medios electrónicos se entenderán practicadas en el momento en que se produzca el acceso a su contenido de acuerdo a lo establecido en el Artículo 43 de la Ley 39/2015.

DNI	Nombre	Apellidos	Correo electrónico Notificación	Teléfono de contacto	Autorizado a recibir notificación telemática de AESA
					SI
					SI

3. DECLARACIÓN DEL GERENTE RESPONSABLE

En el marco de lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, como Director Responsable de la Organización, DECLARO que la documentación aportada para esta solicitud define la Organización y Procedimientos como Operador FSTD, habiendo sido previamente elaborada y comprobada por los responsables adecuados de la organización a fin de verificar que cumple con los requisitos aplicables establecidos en el Reglamento (UE) 290/2012 de la Comisión Europea. En relación a los Procedimientos descritos en la documentación que se presenta, por la presente, de acuerdo a mi potestad de gerente responsable, me comprometo a hacerlos cumplir con el fin de asegurar que todas las operaciones y actividades se realizan siempre de acuerdo con los requisitos exigidos por la normativa vigente en esta materia. En el caso de que la solicitud sea la de Gerente Responsable (AM) la declaración deberá firmarse por el Gerente Responsable en Funciones del Operador hasta que el nuevo solicitado sea aceptado.

Nombre:		Firma
NIF:		
Fecha:		

4. INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

La Agencia Estatal de Seguridad Aérea (En adelante AESA), como Responsable del Tratamiento de sus datos personales en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, que tiene derogada las disposiciones de derecho interno que sean contrarias o no hayan sido adaptadas al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento General de Protección de Datos) y en cumplimiento del citado Reglamento General de Protección de Datos, le informa que es necesario su consentimiento, de manera explícita, para tratar sus datos de carácter personal obtenidos del "Procedimiento Calificación y Supervisión de los Dispositivos Sintéticos de Entrenamiento de Vuelo", para el tratamiento "Programa de evaluaciones de vuelo (dispositivos sintéticos de vuelo)" y con la finalidad de aceptar al personal responsable del operador FSTD. El usuario no podrá negar su consentimiento por ser este una obligación legal, definida por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Este tratamiento de datos de carácter personal se encuentra incluido en el Registro de Datos Personales de AESA. La legitimidad del tratamiento está basada en una obligación legal. La información de carácter personal para la que ha facilitado el consentimiento será conservada mientras sea necesaria o no ejerza su derecho de cancelación o supresión. La información puede ser cedida a terceros para colaborar en la gestión de los datos de carácter personal, únicamente para la finalidad descrita anteriormente. La categoría de los datos de carácter personal que se tratan son únicamente identificativos y de notificación electrónica.

De acuerdo con lo previsto en el citado Reglamento General de Protección de Datos, puede ejercitar sus derechos Acceso, Rectificación, Supresión, Portabilidad de sus datos, la Limitación u Oposición a su tratamiento ante el Delegado de Protección de Datos, dirigiendo una comunicación al correo dpd.aesa@seguridadaerea.es. Para más información sobre el tratamiento de los datos de carácter personal visite la página web de AESA:

https://www.seguridadaerea.gob.es/lang_castellano/normativa_aesa/proteccion_de_datos/registro/default.aspx

Nombre:		Firma
NIF:		
Fecha:		

B. DATOS DEL CANDIDATO PROPUESTO.

Apellidos, Nombre:		NIF:	
Cargo:			
Puesto ORA.GEN.210, ORA.GEN.200(a)(6)	AM <input type="checkbox"/>	CM <input type="checkbox"/>	
<p>En el caso del AM exclusivamente certificado de poderes notariales que aseguren su autoridad para garantizar que todas las actividades necesarias de la organización puedan llevarse a cabo para cumplir con los requisitos aplicables.</p>			
Formación académica relacionada con el Puesto (Adjuntar la documentación justificativa):			
Experiencia profesional relacionada con el Puesto (Adjuntar la documentación justificativa):			
Cursos de formación realizados relacionados con el Puesto (Adjuntar la documentación justificativa):			
DECLARACIÓN DEL CANDIDATO PROPUESTO			
<p>Como persona propuesta, mediante la presente solicitud, y en el marco de lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, DECLARO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estar capacitado para cumplir los requisitos y ejercer las responsabilidades establecidas en el ORA.GEN.210, ORA.GEN.200(a)(6) (AM, CM). - Conocer el significado y los requisitos esenciales de la Aprobación FSTD. - Estar contratado/a para trabajar suficientes horas para realizar las funciones de gestión asociadas con la magnitud y el alcance de la operación. - Tener un conocimiento del Reglamento 290/2012 y de otros requisitos y procedimientos asociados en función del cargo solicitado. - Tener un conocimiento de las Especificaciones Operacionales del titular del FSTD. - Tener un conocimiento de los procedimientos establecidos, del contenido de las partes relevantes del CMS y los conceptos aplicables al ámbito de responsabilidad. - Disponer de la formación académica y experiencia relacionada con el puesto detallada con anterioridad. 			
Nombre:		Firma	
NIF:			
Fecha:			
Comentarios adicionales a realizar por parte del solicitante:			

INSTRUCCIONES RELATIVAS AL FORMATO F-DSO-FSTD-04

1. Las secciones del formulario a completar por parte del operador vienen sombreadas. En el caso de las casillas de verificación del tipo , para activarlas es necesario realizar un doble "click" sobre ellas y a continuación marcar la opción de activada para que figuren como marcadas.
2. Este formato deberá ser firmado por el Gerente Responsable del operador FSTD en la casilla reservada al Gerente Responsable. El objetivo de estas declaraciones es ratificar la veracidad de la información aportada y la asunción de la responsabilidad que como poseedor de un certificado FSTD debe llevarse a cabo. En el caso de que la solicitud sea la de Gerente Responsable (AM) la declaración deberá firmarse por el Gerente Responsable en Funciones del Operador hasta que el nuevo solicitado sea aceptado.
3. Junto con el presente formato de solicitud, deberá enviarse la documentación que sea requerida en cada apartado y anexo. Podrá incorporarse al formulario cualquier comentario o aclaración que se quiera hacer constar sobre la solicitud realizada indicándose este hecho en el apartado de observaciones de cada apartado y anexo.
4. Este formato de solicitud de emisión del Certificado de Calificación FSTD debidamente cumplimentado junto a la documentación que se ha de acompañar deberá ser presentado oficialmente a AESA de acuerdo a lo establecido en el Art. 16 de la Ley 39/2015 con una antelación mínima de 10 días a la fecha de entrada en vigor del cambio propuesto.