



## SOLICITUD DE ACEPTACIÓN DE PERSONAL RESPONSABLE DE LA OFM 147

*ATENCIÓN: Antes de cumplimentar este formato, consulte las Instrucciones de la página 2.*

|                      |                                                                                                            |                                                                                                    |                                               |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>A</b>             | <b>DATOS DE LA ORGANIZACIÓN</b>                                                                            |                                                                                                    |                                               |
| <b>A.1</b>           | Nombre de la Organización:                                                                                 | <input type="text"/>                                                                               |                                               |
| <b>A.2</b>           | Referencia del Certificado de aprobación (Cuando se disponga): ES.147.                                     | <input type="text"/>                                                                               |                                               |
| <b>B</b>             | <b>DATOS DE LA PERSONA PROPUESTA</b>                                                                       |                                                                                                    |                                               |
| <b>B.1</b>           | Nombre y apellidos:                                                                                        | <input type="text"/>                                                                               |                                               |
| <b>B.2</b>           | DNI/NIE/Pasaporte                                                                                          | <input type="text"/>                                                                               | Correo electrónico: <input type="text"/>      |
| <b>B.3</b>           | Cargo:                                                                                                     | <div>Responsable de Exámenes</div> <div>Responsable de Formación      Responsable de Calidad</div> |                                               |
| <b>B.4</b>           | Formación académica relacionada con el Cargo:                                                              | <input type="text"/>                                                                               | → <input type="text"/>                        |
| <b>B.5</b>           | Experiencia profesional relacionada con el Cargo:                                                          | <input type="text"/>                                                                               | → <input type="text"/>                        |
| <b>B.6</b>           | Posee un conocimiento práctico de la Parte 147 del Reglamento (UE) N° 1321/2014 de la Comisión: SI      NO |                                                                                                    |                                               |
| <b>C</b>             | <b>FIRMAS</b>                                                                                              |                                                                                                    |                                               |
| <b>C.1</b>           | (*) Firma electrónica de la persona propuesta                                                              | <b>C.2</b>                                                                                         | (*) Firma electrónica del Gerente Responsable |
| <input type="text"/> |                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                               |                                               |

|          |                                                       |                                    |
|----------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>D</b> | <b>PERSONAL ACTUARIO RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN</b> | <i>Espacio reservado para AESA</i> |
|----------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|

*Evaluados los datos presentados arriba y realizada la correspondiente entrevista (si es el caso), se considera que la persona propuesta reúne los requisitos exigidos por el Reglamento (UE) N° 1321/2014 y en consecuencia se propone su aceptación para ocupar el cargo indicado.*

|            |                           |                      |
|------------|---------------------------|----------------------|
| <b>D.1</b> | Nombre y apellidos:       | <input type="text"/> |
| <b>D.2</b> | Firmado electrónicamente. | <input type="text"/> |

|          |                                   |                                    |
|----------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <b>E</b> | <b>ACEPTACIÓN DE LA AUTORIDAD</b> | <i>Espacio reservado para AESA</i> |
|----------|-----------------------------------|------------------------------------|

*Analizada la información presentada arriba se acepta la nominación de la persona propuesta para desempeñar el Cargo indicado en la casilla*

LA DIRECTORA DE SEGURIDAD DE AERONAVES (AESAs)  
(Por delegación de firma)  
Firmado electrónicamente

## INFORMACIÓN ADICIONAL

|     |  |
|-----|--|
| B.4 |  |
| B.5 |  |
| B.6 |  |

## INSTRUCCIONES GENERALES

- 1** Este formato deberá ser cumplimentado para cada uno de los componentes que integran el personal directivo de la estructura de la OFM 147, ocupando los puestos que se describen en AMC1 147.A.105.
- 2** Todas las personas jurídicas estarán obligadas a entregar la solicitud a través de medios electrónicos (Art. 14 Ley 39/2015). Se tramitará a través de la Solicitud General de la SEDE ELECTRÓNICA de AESA. [Clique aquí](#)
- 3** Se dirigirá en el caso de:
  - Aprobaciones iniciales, a la Dirección de Seguridad de Aeronaves (División de Aprobaciones y Estandarización de Aeronavegabilidad).
  - Cambios, al Servicio de Licencias y Formación de Técnicos de Mantenimiento.
- 4** Rellenar el formato digitalmente, en el caso de no ser posible, rellenar a mano con letras mayúsculas.
- 5** En los apartados de la información adicional que no se rellenen, se deberá incluir la indicación de “N/A”.
- 6** Todos los apartados de esta solicitud deberán ser cumplimentados según se indica en las instrucciones detalladas de cada casilla.

## INSTRUCCIONES DETALLADAS

- A.1** Introduzca el Nombre de la Organización.
- A.2** Introduzca la Referencia del Certificado de Aprobación de la Organización, cuando esta se encuentre aprobada por AESA. En el caso de solicitudes de aprobación inicial, dejar la casilla vacía.
- B.1** Introduzca el nombre y los apellidos de la persona propuesta.
- B.2** Introduzca el número de “DNI”, “NIE” o “Pasaporte” de la persona propuesta. Se deberán incluir todos los números y letras del mismo.
- B.3** Deberá figurar la denominación del puesto dentro del organigrama de la Organización de Formación de Mantenimiento. (Gerente Responsable, Responsable de Calidad, Responsable de Formación o Responsable de Exámenes).
- B.4** Consultar la Guía de aceptación de personal responsable, instructor, examinador, evaluador y vigilante **–FOR-P147-P01-DT04**. En el caso de cumplir con la formación académica para el cargo, marcar la casilla OK con “✓”y, especificar cuál es la formación académica. **Nota:** En caso de necesitar más espacio, incluir la información adicional en el apartado “Información Adicional” de este documento y hacer referencia a ello en este punto (B.4).
- B.5** Consultar la Guía de aceptación de personal responsable, instructor, examinador, evaluador y vigilante **–FOR-P147-P01-DT04**. En el caso de cumplir con la experiencia profesional para el cargo, marcar la casilla OK con “✓”y, especificar cuál es la experiencia profesional. **Nota:** en caso de necesitar más espacio, incluir la información adicional en el apartado “Información Adicional” de este documento y hacer referencia a ello en este punto (B.5).
- B.6** Deberá adjuntarse toda la documentación acreditativa de lo expuesto en el mismo, acorde a la Guía de aceptación de personal responsable, instructor, examinador, evaluador y vigilante **–FOR-P147-P01-DT04**. **Nota:** En caso de necesitar más espacio incluir la información adicional en el apartado “Información Adicional” de este documento y hacer referencia a ello en este punto (B.6).
- C.1** Firma electrónica de la persona propuesta identificada en el punto B.1 de este documento.
- C.2** Firma electrónica del Gerente Responsable de la Organización identificada en el punto A.1 de este documento. **Nota:** En el caso de aprobación inicial, será el Gerente Responsable propuesto. En el caso de cambio de Gerente Responsable será el saliente.
- D.1** **NO RELLENAR** – Espacio reservado para AESA – Nombre y Apellidos del Personal Actuario que efectúa la recomendación de aprobación de la persona propuesta en el punto B.1 para el cargo indicado en B.3.
- D.2** **NO RELLENAR** – Espacio reservado para AESA – Firma del Personal Actuario que efectúa la recomendación de aprobación de la persona propuesta en el punto B.1 para el cargo indicado en B.3.
- E** **NO RELLENAR** – Espacio reservado para AESA – Aceptación de la Directora de la DSA para el caso de aprobación inicial, y del Jefe del Servicio de Licencias y Formación de Técnicos de Mantenimiento para el caso de modificación, del personal propuesto en el punto B.1 para el cargo B.3.

### Cláusula informativa sobre datos de carácter personal

Los datos de carácter personal serán tratados por la Agencia Estatal de Seguridad Aérea (AESA) e incorporados a la actividad de tratamiento denominada “**Formación**”, cuya finalidad es la de:

- Realización de los exámenes cuya gestión se establece en el Reglamento (UE) N° 1321/2014 Parte 66.

Finalidad basada en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a la AESA (artículo 6.1.e RGDP).

Los datos personales podrán ser comunicados a otras Autoridades del ámbito EASA a petición.

Los datos de carácter personal se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se ha recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación la normativa de archivos y patrimonio documental español.

Puede solicitar el acceso, la rectificación, oposición, supresión o limitación del tratamiento de los datos personales en el caso de que se den los requisitos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos, así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, tal y como se indica en el apartado “Ejercicio de los derechos de los interesados” de la “[Política de privacidad y aviso legal](#)”.

Para contactar con el DPD diríjase a la web [AESA](#), en el enlace “**Contacta con nosotros**”, seleccionando en el asunto: “Consultas al Delegado de Protección de Datos”.