|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SGS logo isl enskt crop |  | FFF-04B |
| **Tilkynning um breytingu vegna flugverndar****skv. rg. nr. 750/2016 um flugvernd*****Application for Aviation Security Approval*** | Date: | 11.01.2018 |
| Issue: | 4.0 |
|  |  |

**A – uMSÆKJANDI / REKSTARAÐILI –** (10. gr.) */ Applicant / operator / entity*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Rekstraraðili flugvallar / *Airport Operator* | [ ]  Þekktur sendandi / *Known Consignor* |
| [ ]  Flugrekandi / *AOC holder*[ ]  Viðurkenndur umboðsaðili / *Reg. Agent* | [ ]  Viðurkenndur birgir v/ loftfara / *Reg. Supplier*[ ]  Flugafgreiðsluaðili / *Ground Handling Agent* |

**B – Almennar Upplýsingar um UMSÆKJANDA – (**11. gr.) */ Information on applicant*

|  |
| --- |
| Opinbert nafn */ name*      |
| Firmanafn */ registered name*      | Kennitala */ ID NO.*       |
| Heimilisfang */ Address*      |
| Póstnúmer */ Postal Code*      | Staður / *Place*      | Tölvupóstfang */ e-mail address*      |
| Símanúmer / Telephone NO.      | GSM númer */ Mobile NO.*      |

**C – lýsing á BREYTINGU** */ Description of Applicant´s Operation*

|  |
| --- |
| Lýsing */ description*      |

**D –Fylgigögn –** Neðangreind gögn skulu fylgja umsókninni eftir því sem við á – (11. - 17. gr.) */ Following documents shall be attached to the application as applicable*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Flugverndaráætlun */ Aviation Security Program* | [ ]  | Áhættumat / *risk assessment* |
| [ ]  | Teikningar / *drawings* | [ ]  | Verklags- og vinnureglur */ Procedures and working guidelines* |
| [ ]  Þjálfunargögn og ferilskrá nýs tilnefnds flugverndarstjóra */ Training records and CV of a new designated security manager* |

E – Undirskrift – Undirritaður ábyrgðarmaður staðfestir hér með fyrir hönd umsækjanda að hann muni framfylgja flugverndaráætlun Íslands, samþykktri flugverndar- og þjálfunar­áætlun, ákvæðum rg. nr. 750/2016, fyrirmælum og ákvörðunum Samgöngustofu á þessu sviði.

*Signature – The undersigned hereby confirms on behalf of the applicant that he/she will act according to the NASP, approved flight security program, training program, articles of regluation no 750/2016, instructions and decision of the ICETRA in that field.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dags / *Date*:       Staður */ Place*:       |  |
|    |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Undirskrift ábyrgðarmanns */* *Accountable Manager‘s Signature* |

**F –Fyllist út af Samgöngustofu EF VIÐ Á** */ For ICETRA to fill out IF APPLICABLE*

**Skilyrði samþykkis skv. 14. gr. uppfyllt** */ Requirements for approval*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JÁ */ YES* | NEI */ NO* |  |
| [ ]  | [ ]  | Flugverndaráætlun */ Aviation Security Program* |
| [ ]  | [ ]  | Teikningar / *drawings* |
| [ ]  | [ ]  | Áhættumat ef við á / *risk assessment if applicable* |
| [ ]  | [ ]  | Verklags- og vinnureglur */ Procedures and working guidelines* |
| [ ]  | [ ]  | Engin frávik / áhættur greindar í úttekt né að öðru leyti */ No nonconformities / threats detected in audits or otherwise* |
| [ ]  | [ ]  | Þjálfun tilnefnds flugverndarstjóra ef við á */ Training of appointed security manager* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JÁ */ YES* | NEI */ NO* |  |
| [ ]  | [ ]  | Samþykki vegna flugverndar ef við á */ Aviation Security Approval if applicable* |
| Skýring ef „NEI“: |
|  |  |  |
|  | Dags */ Date*:        | Staður */ Place*:       |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Staðfest f.h. Samgöngustofu, verndardeildApproved on behalf of ICETRA Security Section |