



☐	Umsókn um starfsleyfi U-rýmis loftrýmisþjónustu sem innifelur í sér; netauðkenningarþjónustu rýmisvitundarþjónustu flugleyfisþjónustu fyrir UA-kerfi umferðarupplýsingaþjónustu
Valkvæð þjónusta U-rýmis	
☐	veðurupplýsingaþjónusta
☐	samræmisvöktunarþjónusta

☐	Umsókn um starfsleyfi veitanda samræmdrar upplýsingaþjónustu
--------------------------	--

A – Almennar upplýsingar um umsækjanda

Opinbert nafn umsækjanda		Kennitala
Heimilisfang		
Nafn tilnefnds tengiliðs eða tengiliða vegna samskipta við Samgöngustofu		
Símanúmer	Netfang	



B – Umsókn um starfsleyfi skulu fylgja gögn sem sýna fram á eftirfarandi samræmi við reglugerð (ESB) 2021/664.

Gögn sem sýni fram á að umsækjandi:

☐	Geti veitt þjónustu sína með öruggum, áreiðanlegum, skilvirkum, samfelldum og sjálfbærum hætti í samræmi við fyrirhugaða starfrækslu UA-kerfa og í samræmi við frammistöðustig sem ákvarðað hefur verið í öryggismati U-rýmis loftrýmis.
☐	Noti kerfi og búnað sem tryggir gæði, biðtíma og vernd í samræmi við kröfur í reglugerð um U-loftrými.
☐	Hafi nægilega mikið hreint eigið fé sem samsvarar kostnaði og áhættu sem felst í veitingu U-rýmis þjónustu eða samræmdrar upplýsingaþjónustu.
☐	Hafi tilkynningarkerfi í samræmi við reglugerð nr. 720/2019 um rekstrarstjórnun flugumferðar ((ESB) 2017/373, ATM/ANS.OR.A.065).
☐	Innleiði og viðhaldi stjórnunarkerfi í samræmi við reglugerð nr. 720/2019 um rekstrarstjórnun flugumferðar (B-kafla III. viðauka við framkvæmdarreglugerð (ESB) 2017/373).
☐	Innleiði og viðhaldi verndarstjórnunarkerfi í samræmi við reglugerð 720/2019 um rekstrarstjórnun flugumferðar (ATM/ANS.OR.D.010 í D-kafla III. viðauka við framkvæmdar reglugerð (ESB) 2017/373).
☐	Varðveiti skráðar upplýsingar og gögn um starfrækslu í a.m.k. 30 daga eða lengur þegar þörf er á vegna rannsókn slyss og flugatviks.
☐	Hafi trausta viðskiptaáætlun sem sýnir getu til að standa við skuldbindingar og að veita samfellda þjónustu í a.m.k. 12 mánuði.
☐	Hafi gert ráðstafanir til að standa straum af bótaábyrgð í réttu hlutfalli við hugsanlegt tjón og skaða vegna starfseminnar.
☐	Hafi komist að samkomulagi þar sem fram kemur skipting bótaábyrgðar milli þeirra og annarra þjónustuveitenda, ef þeir nýta sér þjónustu annars þjónustuveitanda.
☐	Hafi útbúið viðbragðsáætlun til að bregðast við atburðum og verndarbrotum, sem hafa áhrif á veitingu þjónustu þeirra og hafa í för með sér verulega skerðingu eða truflun á starfrækslu.
☐	Hafi útbúið neyðar stjórnunaráætlun til að aðstoða umráðanda UA-kerfis þegar hann upplifir neyðarástand, og samskiptaáætlun til að upplýsa þá sem málið snertir.



C – Ábyrgðarmaður og tilnefndir yfirmenn, sbr. ATM/ANS.OR.B.020 – Ferilskrá viðkomandi skal fylgja með umsókninni

	Nafn	Netfang	Símanúmer
☐	Ábyrgðarmaður		
Stjórnendur sem bera ábyrgð á aðgerðum sem tengjast:			
☐	öryggi		
☐	gæðum		
☐	vernd		
☐	fjármálum		
☐	mannauði		

D – Undirritun umsóknar

Undirritun ábyrgðarmanns
Undirritun gæða/hlítni- eða öryggisstjóra
Staður og dagsetning
Undirskrift forstjóra ef annar en ábyrgðarmaður