**Aplikim për regjistrimin si Operator i Avionëve Pa Pilotë/*Application for Registering as a UAS Operator.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Regjistrimi i nje operatori të Avionëve Pa pilot si dhe lëshimi i një ID për Operatorin bazuar në Nenin.14 të Urdhërit të ministrit Nr.143 Datë 18.07.2022/ *Registration as an UAS Operator and issuance of Operator ID based on minister order No.143 Date 18.07.2022.*** | **Aplikim Fillestar./***Initial Application.*  **Ndryshim**/*Change.* |

**Dokumentacioni Përkatës duhet të bashkëngjitet së bashku me formën e plotësuar dhe të dërgohet tek**:/ *Related documentation shall be attached to the filled form and sent to:*

Adresa e Postës Elektronike/ E-mail: [info@acaa.gov.al](mailto:info@acaa.gov.al) ose

Posta:Rr.”Sulejman Delvina”, Nr.1, P.O Box 205, Tiranë , Tel +355 422512220

1. **Person Fizik, Subjekti/*Natural Person, Entity***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Person Fizik, Subjekt(Kompani, Shoqëri)/*Natural Person, Entity*** | Operatori është:/*Operator is*: Natural Person | | **Subjekte apo persona të tjerë (Përfaqësues Ligjor, etc)**/*Other Entities or involved persons.* |
| **a.Të dhënat e Personit, Subjektit / *Natural Person or Entity’s Data***  Person Fizik/Natural Person | | | |
| **Emri i Operatorit UAS./***UAS Operator*  *name and surname.* | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| **Adresa e Operatorit UAS./***UAS operator’s address.* | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| **ID Personale ose NIPT./***Personal Identification number*  *or NUIS.* | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| **Ditëlindja /** *Date of Birth* | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| \*\*b. Operimet do të kryhen ekskluzivisht për qëllime sportive dhe rekreative (p.sh. brenda kuadrit të klubeve dhe shoqatave të avionëve model) apo për përdorim personal, dhe jo për aktivitete të tjera ajrore si fotografimi ajror, filmimi, reklamimi, vëzhgimi, dhe qëllime trajnimi etj.\*\* / *Operations will be conducted exclusively for sport and recreational purposes (e.g. within the framework of model aircraft clubs and associations) or for personal use, not for aerial work activities such as aerial photography, filming, advertising, surveillance, and training purposes etc.\*\**  Zgjidh / Choose. Po/Jo, *Yes/No* | | | |
| **Adresa e postës elektronike të Aplikantit./** *E-mail*  *address of the applicant.* | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| **Nmri i kontaktit të Aplikantit./** *Entity’s contact*  *telephone/mobile number.* | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| **\*Emri dhe mbiemri i personit të autorizuar./ \****Name*  *and surname of authorized representative.\** | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| **Adresa Permanente e Personit, Subjektit/** *Permanent*  *residence address of Natural Person, Entity.* | | Plotëso Këtu / Fill. | |
| Nënshtetësia /Nationality. | | Plotëso Këtu / Fill. | |

|  |  |
| --- | --- |
| \*\*Numri i Policës së Sigurimit\*\*/Insurance Policy  Number\*\* | Plotëso Këtu / Fill. |
| Data e Skadencës së Policës së Sigurimit./ Expiration  date of insurance policy | Plotëso Këtu / Fill. |
| **c.Person Juridik(Kompani)./** *Legal Entity(Company)* | |
| **Emri i Kompanisë./***Company Name* | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Adresa e Kompanisë./** *Company address.* | Plotëso Këtu / Fill. |
| **NIPT./***NUID.* | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Adreas e E-mail të kompanisë./** *E-mail address of the*  *company.* | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Numri i kontaktit./** *Entity’s contact*  *telephone/mobile number.* | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Emri dhe mbiemri i përfaqësuesit të autorizuar në bazë të ligjit ose prokurës\* /** *Name and surname of authorized representative based on law or power of*  *attorney\** | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Adresa e Personit të Autorizuar.\*/** *Authorized*  *representatives address.\** | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Id personale e personit të autorizuar.\*/** *Authorized*  *representative’s Personal Identification ID.\** | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Adresa e E-mail të personit të autorizuar.\* /**  *Authorized representative’s E-mail address.\** | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Numri i kontaktit të personit të autorizuar.\* /**  *Authorized representative’s contact telephone/mobile number.\** | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Nënshtetësia e personit të autorizuar \*** /*Nationality\*of*  *authorized person.* | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Numri i Policës së Sigurimit**\*\*/*Insurance Policy*  *Number\*\** | Plotëso Këtu / Fill. |
| **Data e Skadencës së Policës së Sigurimit**./ *Expiration*  *date of insurance policy* | Plotëso Këtu / Fill. |
| **\*Të plotësohet vetëm për përfaqësuesit e autorizuar. Nëse personi është përfaqësues i autorizuar, të**  **bashkëngjitet prokura./** *To be completed for authorized representatives only. If a person is an authorized representative, the power of attorney shall be attached.* | |
| **\*\* Në varësi të përgjigjes së pyetjes në pikën b polica e sigurimit duhet të bashkëngjitet së bashku me dokumentat e tjerë bazuar tek: Ligji Nr. 32/2021 për sigurimin e detyrueshëm në sektorin e transportit si dhe Urdhrit të Ministrit Nr. 143 datë 18.07.2022, Neni 14 pika 2.d./** **Depending on the answer to the question in point b, the insurance policy must be attached together with other documents based on: Law No. 32/2021 for compulsory insurance in the transport sector as well as Minister's Order No. 143 dated 18.07.2022, Article 14 point 2.d.** | |

1. **Lloji i Operimit**. / *Type of Operation.*

**Operimet do të kryhen ekskluzivisht për qëllime sportive dhe rekreative, jo për aktivitete pune si fotografimi ajror, filmimi, reklamimi, vëzhgimi etj. komercialisht ose jo, për përdorim vetjak ose publik./** *Operations will be conducted exclusively for sport and recreational purposes, not for aerial work activities such as aerial photography, filming, advertising, surveillance etc. commercially or not, for own or public use.*

**Operimet do të kryhen për qëllime pune si fotografimi ajror, filmimi, reklamimi, vëzhgimi etj. Pavarësisht komerciale ose jo, për përdorim vetjak ose publik.**/ *Operations will be conducted for aerial work purposes such as aerial photography, filming, advertising, surveillance, etc. Regardless of commercially or not, for own or public use.*

**Aplikanti merr përsipër që të shfaq në të gjithë dronët që zotëron numrin e regjistrimit që do të marrë pas vlerësimit të këti aplikimi ( i njëjti numër mund të përdoret në disa drone ).** / *The applicant undertakes to display the registration number legibly and visible on each UAS operated (the same number may be used on several drones).*

1. **Dokumentat që duhen Bashkëngjitur**. / *Attachments.*

**Specifikimet teknike për secilën UAS dhe numri total i UAS-ve në përdorim** . / *Technical Specification for each UAS and the total number of UAS in use*

**Polica e sigurimit\*\*** / *Insurance Policy*

**Fotokopje e Kartës së ID ose Pasaportës/** *Personal ID or Passport.*

**Për Bizneset / *For Businesses***

**Specifikimet teknike për secilën UAS dhe numri total i UAS-ve në përdorim** . / *Technical Specification for each UAS and the total number of UAS in use*

**Polica e sigurimit\*\*** / *Insurance Policy*

Prokura për personin e Autorizuar Vërtetim për punonjësin. / Power of Attorney

Kopje e regjistrimit të biznesit nga QKB / Registration of Bussiness

1. **Deklarata** / *Statement*

**Unë i nënshkruari Z/Znj.**Emër Mbiemër / Name Surname **me ID:**Nr Id / ID Number **Deklaroj se dokumentacioni i dorëzuar është origjnali dhe është verifikuar dhe gjetur në përputhshmëri më rregulloret e aplikueshme** / *I declare that submitted documentation is genuine and has been verified and found in accordance with applicable regulations*

**Unë i nënshkruari Z/Znj.** Emër Mbiemër / Name Surname **me ID:** Nr Id / ID Number **deklaroj që i gjithë personeli i përfshirë drejtpërdrejt në operime janë kompetent për të kryer detyrat e tyre, dhe UAS-ja do të operohet vetëm nga pilotët që komandojnë në distancë me nivelin e duhur të kompetencës**/ *I declare that all personnel directly involved in the operations are competent to perform their tasks, and the UAS will be operated only by remote pilots with the appropriate level of competency*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vendi /** *Place:* | **Data e Aplikimit** / *Application Date* | **Emri i Aplikantit, Mbiemri dhe Firma/** *Applicant's name,Surname and signature* |
| Plotëso Këtu / Fill. | Zgjidh Datën / Choose Date | Plotëso Këtu / Fill. |

1. **Për përdorim nga Autoriteti /** *For official Use*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktiviteti/***Activity* | | Data dhe firma e personit kompetent / *Date and*  *signature of the competent person* |
| **Aplikimi u pranua** /*Application Accepted* | | Plotëso Këtu / Fill.  Zgjidh Datën / Choose Date |
| **Procedura e Vlerësimit të dokumentacionit u krye dhe personi, subjekti u regjistrua si operator dhe u pajis me ID e operatorit/ *The assessment procedure was carried out and the person, entity was registered as an operator and was issued the operator ID*** | Plotëso Këtu / Fill. | |

**\*\*Për policën e sigurimit duke qenë se kompanitë shqipëtare nuk janë gati me një produkt në treg për sigurimin e Avionëve pa pilotë Autoriteti i Aviacionit Civili nuk do të kërkojë siguracion deri në momentin e ofrimit nga kompanitë e sigurimit në ato raste ku është e aplikueshme./ \*\****For the insurance policy, since the Albanian companies are not ready with a product on the market for the insurance of unmanned aircraft, the Civil Aviation Authority will not require insurance until the moment of the offer from the insurance companies in those cases where it isapplicable.*