



Send til:
postmottak@caa.no
eller
Luftfartstilsynet
Postboks 243
8001 BODØ

Registrering av lege som skal utslæde LAPL-legeattest

Personalialia		
Etternavn, Fornavn:		
Personnummer (12 siffer):	Nasjonalitet:	
HPR-nummer:	Telefonnummer:	E-post:

Adresse for flymedisinsk praksis (kan publiseres på Luftfartstilsynets hjemmeside)		
Navn på legesenter:	Kundetlf.:	
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Det ønskes en annen fakturaadresse (spesifiser):		

Forutsetninger og vilkår for godkjenning
<p>Jeg bekrefter at jeg er kjent med vilkårene for utstedelse av LAPL legeattest og bekrefter at jeg til enhver tid vil sikre at disse er oppfylt ved utstedelse av legeattest. Dette inkluderer:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeg innehar norsk autorisasjon som lege. 2. Jeg godtar at mitt navn og kontaklinformasjon publiseres på Luftfartstilsynets hjemmeside. 3. Jeg er kjent med at all flymedisinsk vurdering av LAPL skal journalføres i det elektroniske sertifiseringssystemet EMPIC. 4. Jeg vil ikke utstede LAPL legeattest dersom jeg ikke er søkerens fastlege eller ikke har sikret meg full tilgang til søkerens medisinske historikk (inkludert journal hos tidligere fastleger). 5. Undersøkelser og vurderinger av søknader om LAPL legeattest vil skje i tråd med EU-forordning 1178/2011, Part-MED og tilhørende retningslinjer. Jeg vil videre holde meg oppdatert på gjeldende krav, retningslinjer og prosedyrer.*

6. Jeg er kjent med at Luftfartstilsynet kan gjennomføre tilsyn av min praksis. Dette inkluderer muligheten for varslet eller uvarslet tilsynsbesøk.
7. Jeg er kjent med at jeg i henhold til gebyrforskriften kan bli pålagt gebyr for flymedisinske undersøkelser.
8. Jeg er kjent med at jeg må ta kontakt med Luftfartstilsynet (epost postmottak@caa.no) dersom jeg senere ønsker å avregistreres og dermed unngå å belastes med eventuelle gebyr eller tilsynsbesøk.

* For å sikre oppfyllelse av dette vilkåret skal fastlegen ha gjennomgått kurs i regi av Luftfartstilsynet *eller* dokumentert tilstrekkelig kompetanse på nettbasert kompetansetest før legen utsteder LAPL legeattest. Dokumentene EMPIC brukermanual, Part-MED, AMC/GM til Part-MED og Luftfartstilsynets veileder til Part-MED oppdateres regelmessig og vil til enhver tid være tilgjengelig på Luftfartstilsynets hjemmeside.

Signatur

Dato, sted:

Signatur:

For å kunne behandle denne søknaden trenger vi opplysninger om deg.

Formålet med bruk av personopplysninger er å sikre at rett person gis rettigheter for å utføre LAPL-undersøkelser.

Behandlingsgrunnlaget er EUs personvernforordning (2016/679) artikkel 6 nr. 1 [bokstav e] og forskrift om sertifisering av besetningsmedlemmer 28. november 2015 nr. 1365 § 1, jf. forordning (EU) nr. 1178/2011, Part-MED punkt MED.D.036.

Opplysningene lagres så lenge det er nødvendig for å ivareta formålet. Du har rett til innsyn og til å få uriktige opplysninger korrigert. Dersom du mener at opplysningene behandles i strid med reglene, kan du klage til Datatilsynet.

Luftfartstilsynet er behandlingsansvarlig. Kontakt vårt personvernombud per e-post: personvernombud@caa.no.

Alle elektroniske henvendelser hører normalt sett inn under arkivloven med forskrifter og vil omfattes av innsynsretten etter offentlighetsloven. Personvernopplysninger underlagt taushetsplikt vil ikke bli gjenstand for innsyn.

Se vår personvernerklæring [her](#).