



KEFLAVÍKURFLUGVÖLLUR

Leyfisskírteini móttækið dags.

- Ný umsókn / New application
 Endurnýjun / Renewal

Keflavíkurflugvöllur

Umsókn um aðgangshemild

A. Persónuupplýsingar/Personal data

Fornafn / First name		Eftirnafn / Family name	
Kennitala / Date of birth		Heimilisfang / Permanent address	
Þjóðerni / Nationality	Vinnusími / Work phone	Heimasími / Homephone no.	GSM / Cellular phone
Starf / Job description		Netfang / E-mail	

B. Fyrirtæki – stofnun / Employer

Fyrir hönd fyrirtækis/stofnunnar staðfesti ég hér að neðan að umsækjandinn sé til þess fær að starfa á því svæði sem sótt er um aðgang að og við starfslok verði leyfisskírteininu skilað á útgáfustað leyfisskírteina.

As an employer I guarantee that the applicant is a suitable person to work at the area at the airport for which application for access is made and the company undertakes the responsibility to return the pass to the issuing office when the employee ceases to work for the company.

Heiti fyrirtækis / Name of employer		
Heimilisfang fyrirtækis / Employer's address		Stimpill fyrirtækis / Company's stamp
Sími / Telephone	Bréfsími / Fax	
Netfang / E-mail		
Dagsetning / Date	Undirritun / Signature	

C. Svæði sem sótt er um aðgang að / Accessible areas

G-1 Haftasvæði flugverndar innan FLE. <input type="checkbox"/>	Blár bakgrunnur: Löggæsla, tollgæsla og Landhelgisgæsla. <input type="checkbox"/>
G-2 Haftasvæði flugverndar utan FLE. <input type="checkbox"/>	Grænn bakgrunnur: Flugverndarstarfsmenn, slökkvilið. <input type="checkbox"/>
G-3 Öll haftasvæði flugverndar á Keflavíkurflugvelli og innan FLE. <input type="checkbox"/>	Gulur bakgrunnur: Sértaekir viðhaldsstarfsmenn. <input type="checkbox"/>
G-4 Svæði utan haftasvæða flugverndar. <input type="checkbox"/>	Rauður bakgrunnur: Æðstu stjórnendur flugverndar og öryggismála. <input type="checkbox"/>
Sérstakar heimildir. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	

D. Starfsvið / Operational responsibilities

E. Gildistími leyfis / Validity of the pass

Almennt leyfi gildistími 3 ár / Validity 3 years <input type="checkbox"/>	Skammtímaskírteini / Temporary pass <input type="checkbox"/> FRÁ _____ TIL _____
--	---

F. Útfillist af yfirvöldum / For official use only

Keflavíkurflugvöllur	Ábyrgðarfyrirtæki	Ríkislögreglustjóri
Flugverndarsvið / Security	Öryggisstjóri / Security officer	Greiningardeild

G. Búsetu- og sakavottorð / Residence and Police Record

Þeir starfsmenn sem hafa ekki verið búsettir á Íslandi síðastliðin fimm ár eða skemur skulu leggja fram búsetuvottorð og sakavottorð frá stjórnvöldum þess lands eða landa sem þeir bjuggu eða dvöldu á tímabilinu. Þessir starfsmenn verða ennfremur að leggja fram atvinnu- og dvalarleyfi í þeim tilfellum sem við á. Að öðrum kosti verða umsóknir ekki afgreiddar.

Applicants having resided in Iceland for less than 5 years are required to produce a certification of good behaviour. The certificate shall be issued by the law enforcement authorities in the country or countries of residence the last 5 years. Furthermore, such applicants shall produce a certified copy of their entry permit and work permit as applicable. Applications will not be approved unless all required data is attached.

H. Úrdráttur úr reglugerðum vegna leyfisskírteina / Summary of rules on pass permits.

Reglugerð um flugvernd nr. 361/2005.

19. gr.

Einstaklingum, ökutækjum og vinnuvélum skal einungis heimil ferð um og inn á flugsvæði flugvallar, þ.m.t. haftasvæðis, að undanskildum sérstökum starfssvæðum séu slík svæði skilgreind innan flugsvæðis, hafi þeir gildar aðgangsheimildir útgefnar af viðeigandi flugvallaryfirvöldum.

Takmarka má heimild við tiltekna vikudaga og tilgreindan hluta sólarhrings. Almennt skal heimildin bundin ákveðnu starfi eða starfsemi og er handhafa þá einungis heimilt að nýta heimildina í þeim tilgangi. Láti handhafi af því starfi eða leggi niður þá starfsemi, fellur heimildin úr gildi.

Aðgangsheimild skal skilað þegar gildistími er útrunninn, heimild hefur verið afturkölluð eða handhafi lætur af störfum eða lögð hefur verið niður sú starfsemi sem var tilefni heimildar. Notkun útrunninna heimilda er bönnuð.

20. gr.

Handhafi auðkennisspjalds skal jafnan bera það þannig að það sé vel sýnilegt við störf.

21. gr.

Handhafar aðgangsheimilda skulu hafa lokið viðeigandi námskeiði/þjálfun í umgengni um flugsvæði. Þeir skulu hafa kynnt sér reglur sem gilda um aðgang að flugvelli áður en aðgangsheimild er gefin út. Þeir skulu undirrita yfirlýsingu þar að lútandi og skuldbinda sig til að hlíta þeim reglum.

27. gr.

Heimilt er viðeigandi flugvallaryfirvaldi að svipta einstakling aðgangsheimild að flugsvæði tímabundið eða að fullu, vegna brota gegn lögum og reglum ef telja verður með hliðsjón af eðli brotsins eða annars framferðis hans, varhugavert að hann neyti heimildarinnar. Ákvörðum um sviptingu skal rökstudd og starfsmanni gefinn kostur á að neyta andmælaréttar áður en ákvörðun er tekin.

40. gr.

Brot gegn ákvæðum reglugerðar þessarar varða refsingu samkvæmt 141. gr. laga um loftferðir nr. 60/1998 með síðari breytingum.

Lög um loftferðir nr. 60/1998

141. gr.

Brot gegn lögum þessum, reglugerðum, reglum eða fyrirmælum settum eða gefnum samkvæmt þeim varða sektum eða fangelsi allt að fimm árum. Tilraun og hlutdeild í brotum er refsiverð skv. III. kafla almennra hegningarlaga.

I. Yfirlýsing / Statement

Með undirritun minni hér að neðan heimila ég að almennra upplýsinga verði leitað um mig vegna þessarar umsóknar. Ég heimila jafnframt með undirritun minni að upplýsinga verði leitað í skráningarkerfi lögreglunnar samkvæmt heimild í 6. gr. reglugerðar nr. 322 frá 28. maí 2001 um meðferð persónuupplýsinga.

I hereby agree with my signature that general information concerning this application can be conducted. I also permit with my signature that information can be collected within the police registration system in accordance with article 6 of regulation 322/2001 regarding the handling of personal information.

J. Ég undirritaður, staðfesti hér með undirskrift minni að hafa lesið og skilið ofnangreindar reglur.

Dagsetning / Date	Undirritun / Signature.
-------------------	-------------------------

Staðfesting móttöku leyfisskírteinis / Verification of receipt of pass

Dagsetning / Date	Undirskrift handhafa leyfisskírteinis / Signature of passholder
-------------------	---