



Direction de l'Aviation Civile
Grand-Duché de Luxembourg

**SUMMARY OF MEDICAL HISTORY —
FORM FOR THE TRANSFER OF MEDICAL RECORDS
MEDICAL DETAILS IN CONFIDENCE**

Licencing Department

Item	Description	
1	State of licence issue	
2	Title of licence(s)/certificate(s) and corresponding serial number of licence(s) held (or national medical reference number)	
3	Full name of holder	
4	Date of birth (dd/mm/yyyy)	
5	Address of holder	
6	Contact details: (a) email and (b) phone number	
7	Nationality of holder	
8	Issuing Authority	
9	Initial medical certificate:	Date of issue
		Date of examination
		Type of certificate (Joint Aviation Authorities (JAR), Part-Med or national)
		Class
10	Dates of last three revalidation/renewal examinations (if any)	
11	Limitations (if any)	
12	Comments on any relevant aspect of the applicant's medical history or examination (if applicable, please enclose reports) Please enclose at least the latest examination report and electrocardiogram (ECG). In addition, where applicable for the class of medical certification, please enclose the latest ophthalmological, ear-nose-throat (ENT), and mental health assessment reports.	
13	Past or pending enforcement action	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

I, Dr [...] as medical assessor of [competent Authority], certify that the details given above and on any additional pages included are true, complete, and correct.		
Date:	Signature:	Licencing Authority and stamp/seal:



Direction de l'Aviation Civile
Grand-Duché de Luxembourg

Licensing Department



Direction de l'Aviation Civile
Grand-Duché de Luxembourg

**SUMMARY OF MEDICAL HISTORY —
FORM FOR THE TRANSFER OF MEDICAL RECORDS
MEDICAL DETAILS IN CONFIDENCE**

**INFORMATION NOTE ON DATA PROTECTION
NOTICE D'INFORMATION SUR LA PROTECTION DES DONNEES**

<p>Aeromedical examiners / Aeromedical centres Examineurs aéromédicaux / Centres aéromédicaux</p>

Personal data are processed for the purpose of aviation safety by guaranteeing that the aeromedical examiners and aeromedical centres possess the required competences for performing medical examinations.

Les données à caractère personnel sont traitées en vue de la sécurité des activités aériennes en garantissant que les examineurs aéromédicaux et les centres aéromédicaux possèdent les compétences requises pour effectuer des examens médicaux.

The data subject has the right :

- to access to their personal data,
- to rectification or erasure of personal data or restriction of processing,
- to object to processing,

by contacting the data protection officer (dpo@av.etat.lu). Proof of identity has to be included in the request (ex. copy of identity card or passport, licence number, etc.).

Toute personne concernée a le droit :

- d'accéder à ses données personnelles,
- de demander la rectification ou l'effacement des données personnelles, ou la limitation du traitement,
- de s'opposer au traitement,

en contactant le délégué à la protection des données (dpo@av.etat.lu). Une preuve de l'identité doit être jointe à la demande (ex. copie de la carte d'identité ou du passeport, numéro de la licence, etc.).

Failure to provide the requested data will prevent the certification as aeromedical examiner or aeromedical centre.

Le fait de ne pas fournir les données à caractère personnel requises à la DAC fera obstacle à la délivrance de l'agrément d'examineur aéromédical ou de centre aéromédical.

For more detailed information on the protection of your personal data, please consult our website:

<https://dac.gouvernement.lu/en/data-protection.html>

Pour des informations plus détaillées sur la protection de vos données personnelles, veuillez consulter notre site web :

<https://dac.gouvernement.lu/fr/protection-donnees.html>

