

**Zgłoszenie wypuszczenia balonu stratosferycznego/sondowanie atmosfery
w przestrzeni powietrznej wykorzystywanej do żeglugi powietrznej**

Od: Dane Zgłaszającego (Organizator)		Do POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ Ośrodek Planowania Strategicznego ASM 1 Tel. (22) 574 57 21, 23, 24, 25 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl
Imię Nazwisko:		
Telefon +48	e-mail:	

Informacje podstawowe:

Termin rozpoczęcia: DATA /GODZINA ROZPOCZĘCIA / GODZINA ZAKOŃCZENIA	
Termin zasadniczy:	Czas:.....(UTC)
Termin zapasowy:	Czas:.....(UTC)

Lokalizacja geograficzna (WGS-84)

Szerokość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	°	'	" N
Długość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	°	'	" E

Charakterystyka balonu i ładunku

Balon	
Kolor balonu:	Wysokość sondowania: ~..... (ft/m AMSL)
Ilość:	Prędkość wznoszenia / opadania: m/s
Średnica przed wypuszczeniem / na wysokości sondowania:cm	Rodzaj balonu: lekki/średni/ciężki (niepotrzebne skreślić) Waga:
Ładunek	
Kolor i średnica spadochronu:	Kolor ładunku:
Częstotliwość radiosondy: MHz ¹	Waga (ładunku ze spadochronem):

Opis przedsięwzięcia:

(*Wymagane*) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do zabezpieczenia realizacji przedsięwzięcia przez PAŻP

(*Wymagane*) Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji realizacji przedsięwzięcia przez uprawnione służby

Podpis wnioskodawcy:

Data zgłoszenia: