FORMULARZ ZGŁOSZENIA LOTÓW BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH (BSP) LUB MODELI LATAJĄCYCH O MASIE STARTOWEJ NIE WIĘKSZEJ NIŻ 25 KG WYKONYWANYCH W ZASIĘGU WIDOCZNOŚCI WZROKOWEJ (VLOS) LUB WIDOKIEM Z PIERWSZEJ OSOBY(FPV)

POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ **Dział Zarządzania Operacjami Bezzałogowych Statków Powietrznych** **Tel. (22) 574 57 41, 574 57 15, 574 75 53** **drony@pansa.pl**	**Data zgłoszenia** **(DD-MM-RRRR)** _____

Strefa kontrolowana lotniska (CTR) w której będą wykonywane loty.
Proszę zaznaczyć odpowiednie pole/a

☐ EPBY ☐ EPGD ☐ EPKK ☐ EPKT ☐ EPLB ☐ EPLL ☐ EPMO ☐ EPPO
☐ EPRA ☐ EPRZ ☐ EPSC ☐ EPSY ☐ EPWA ☐ EPWR ☐ EPZG ☐ EDAH

Data, czas wykonywania lotów (DD-MM-RRRR GG:MM)* *Czas proszę oznaczyć jako UTC lub czas urzędowy w Polsce* _____ _____ ☐ **UTC** ☐ **czas urzędowy w Polsce**	**Termin/y zapasowe:** *W wypadku braku wpisać 'BRAK'* _____ _____

Granice poziome – środek okręgu (WGS-84 w formacie stopnie, minuty, sekundy) i promień rejonów wykonywania lotów oraz adres i nazwa filmowanego obiektu*. *Np. 52º13´48´´N, 021º00´40´´E –promień 300m, róg Al. Jerozolimskich i Marszałkowskiej – Pałac Kultury i Nauki*	**Granice pionowe rejonów:** *wysokość nad poziomem gruntu (AGL) w metrach np. 100m AGL*
1)___º___´___´´**N,** ___º___´___´´**E: promień** _____**m,**_____	**1)**_____ **AGL**
2)___º___´___´´**N,** ___º___´___´´**E: promień** _____**m,**_____	**2)**_____ **AGL**
3)___º___´___´´**N,** ___º___´___´´**E: promień** _____**m,**_____	**3)**_____ **AGL**
4)___º___´___´´**N,** ___º___´___´´**E: promień** _____**m,**_____	**4)**_____ **AGL**
5)___º___´___´´**N,** ___º___´___´´**E: promień** _____**m,**_____	**5)**_____ **AGL**
6)___º___´___´´**N,** ___º___´___´´**E: promień** _____**m,**_____	**6)**_____ **AGL**
7)___º___´___´´**N,** ___º___´___´´**E: promień** _____**m,**_____	**7)**_____ **AGL**

Rodzaj i Ilość statków powietrznych, masa startowa (TOM) *Np. 1)DJI Inspire PRO 1, 1szt., 3,5 kg 2)samodzielnie montowany, 1 szt., 5 kg*	**Wyposażenie w system „failsafe":**
*1)*_____,____ szt., ____ kg	1)☐**Tak** ☐**Nie**
*2)*_____,____ szt., ____ kg	2)☐**Tak** ☐**Nie**
*3)*_____,____ szt., ____ kg	3)☐**Tak** ☐**Nie**

Typ lotu:
☐ **VLOS** ☐ **FPV**

Cel lotów: ☐ **Sportowo - rekreacyjny** ☐ **Inny, niż sportowo - rekreacyjny**	**Krótki opis przedsięwzięcia:** _____ _____

Proszę zaznaczyć pola:
☐ ***(Wymagane)*** **Oświadczam, że będę wykonywał lot zgodnie z przepisami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 20 grudnia 2018 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wyłączenia zastosowania niektórych przepisów ustawy – Prawo lotnicze do niektórych rodzajów statków powietrznych oraz określenia warunków i wymagań dotyczących używania tych statków**
☐ ***(W CTR EPMO, jeżeli dotyczy)*** ***Oświadczam, że posiadam zgodę zarządzającego strefą ograniczoną (EP R12 Kampinoski Park Narodowy) na loty w ww. strefie***
☐ ***(Wymagane)*** **Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za prawdziwość i poprawność zamieszczonych we wniosku danych**
☐ ***(Wymagane)*** **Oświadczam, że zostałem poinformowany o treści obowiązku informacyjnego wynikającym z art. 13 RODO realizowanego przez PAŻP na stronie** http://www.pansa.pl/index.php?menu_lewe=ops&lang=_pl&opis=OPS/ops_formularze

Posiadam świadectwo kwalifikacji UAVO VLOS:
☐**TAK, numer (***proszę podać***)** _____ ☐**NIE**

Imię i nazwisko operatora UAV _____	**Telefon GSM operatora UAV** _____
E-mail operatora UAV _____	**Podpis operatora UAV**
Imię i nazwisko obserwatora _____	**Telefon GSM współpracownika** _____

Załączniki *Lista dodatkowych załączników do zgłoszenia ww. przedsięwzięcia – (mogą zawierać mapy, wykresy, pozwolenia itp.)*

Wszystkie pola z wyjątkiem oznaczonych na zielono są obowiązkowe, ich niewypełnienie skutkuje odrzuceniem wniosku.