

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA LOTÓW BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH (UAV)
I MODELI LATAJĄCYCH (O MTOM NIE WIĘKSZEJ NIŻ 25 KG) I WYKONYWANYCH W ZASIĘGU
WZROKU OPERATORA (VLOS)**

| | | |
|---|--|---|
| POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ Ośrodek Planowania Strategicznego ASM 1 Tel. (22) 574 57 41, 574 57 15, 574 67 11 drony@pansa.pl | | Data zgłoszenia (DD-MM-RRRR) |
| Strefa/ly kontrolowane lotnisk (CTR) w których będą wykonywane loty. Proszę zaznaczyć odpowiednie pole/a | | |
| <input type="checkbox"/> EPBY <input type="checkbox"/> EPGD <input type="checkbox"/> EPKK <input type="checkbox"/> EPKT <input type="checkbox"/> EPLB <input type="checkbox"/> EPLL <input type="checkbox"/> EPMO <input type="checkbox"/> EPPO <input type="checkbox"/> EPRA <input type="checkbox"/> EPRZ <input type="checkbox"/> EPSC <input type="checkbox"/> EPSY <input type="checkbox"/> EPWA <input type="checkbox"/> EPWR <input type="checkbox"/> EPZG <input type="checkbox"/> EDAH | | |
| Data, czas wykonywania lotów (DD-MM-RRRR GG:MM)* Czas proszę oznaczyć jako UTC lub czas urzędowy w Polsce | | Termin/ly zapasowe: W wypadku braku wpisać 'BRAK' |
| <input type="checkbox"/> UTC <input type="checkbox"/> czas urzędowy w Polsce | | |
| Granice poziome – środek okręgu (WGS-84 w formacie stopnie, minuty, sekundy) i promień rejonów wykonywania lotów oraz adres i nazwa filmowanego obiektu*. Np. 52°13'48"N, 021°00'40"E –promień 300m, róg Al. Jerozolimskich i Marszałkowskiej – Pałac Kultury i Nauki | | Granice pionowe rejonów: wysokość nad poziomem gruntu (AGL) w metrach (m) lub stopach (ft) np. 100m AGL |
| 1) ° ' "N, ° ' "E: promień _____ m, _____ | | 1) _____ AGL |
| 2) ° ' "N, ° ' "E: promień _____ m, _____ | | 2) _____ AGL |
| 3) ° ' "N, ° ' "E: promień _____ m, _____ | | 3) _____ AGL |
| 4) ° ' "N, ° ' "E: promień _____ m, _____ | | 4) _____ AGL |
| 5) ° ' "N, ° ' "E: promień _____ m, _____ | | 5) _____ AGL |
| 6) ° ' "N, ° ' "E: promień _____ m, _____ | | 6) _____ AGL |
| 7) ° ' "N, ° ' "E: promień _____ m, _____ | | 7) _____ AGL |
| Rodzaj i ilość statków powietrznych, maksymalna masa startowa (MTOM) 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) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 2) _____, _____ szt., _____ kg | | 2) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| 3) _____, _____ szt., _____ kg | | 3) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Cel lotów: <input type="checkbox"/> Sportowo - rekreacyjny <input type="checkbox"/> Inny, niż sportowo - rekreacyjny | Krótki opis przedsięwzięcia: _____ _____ | |
| Proszę zaznaczyć pola: <input type="checkbox"/> (W CTR EPMO, jeżeli dotyczy) Oświadczam, że posiadam zgodę zarządzającego strefą ograniczoną (EP R12 Kampinoski Park Narodowy) na loty w ww. strefie <input type="checkbox"/> (W CTR EPBY, jeżeli dotyczy) Oświadczam, że posiadam zgodę zarządzającego strefą zakazaną (EP P8 Legnowo) na loty w ww. strefie <input type="checkbox"/> (Wymagane) Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za prawdziwość i poprawność zamieszczonych we wniosku danych <input type="checkbox"/> (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: <input type="checkbox"/> TAK, numer (proszę podać) _____ <input type="checkbox"/> NIE | | |
| Imię i nazwisko operatora UAV | | Telefon GSM operatora UAV |
| E-mail operatora UAV | | Podpis operatora UAV |
| Adres zamieszkania operatora | | |
| 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 obowiązkowe, ich niewypełnienie skutkuje odrzuceniem wniosku. | | |