

**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) 26.03.2018
Strefa/ly kontrolowane lotnisk (CTR) w których będą wykonywane loty. Proszę zaznaczyć odpowiednie pole/a		
<input type="checkbox"/> EPBY <input type="checkbox"/> EPGD <input checked="" 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 od GG:MM)* Czas proszę oznaczyć jako UTC lub czas urzędowy w Polsce 30-31.03.2018 16:00-18:00 <input checked="" type="checkbox"/> UTC <input type="checkbox"/> czas urzędowy w Polsce	Termin/ly zapasowe: W wypadku braku wpisać 'BRAK' 05-06.04.2018	
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 lotów): Proszę podać wysokość nad poziomem gruntu (AGL) w metrach(m) lub stopach (ft) Np. 100m AGL	
1) 50°03'33"N, 19°52'17"E – promień 300 m, Kraków, ul. Cedrowa 2) _____° _____' _____" N, _____° _____' _____" E – promień _____ m, 3) _____° _____' _____" N, _____° _____' _____" E – promień _____ m, 4) _____° _____' _____" N, _____° _____' _____" E – promień _____ m, 5) _____° _____' _____" N, _____° _____' _____" E – promień _____ m, 6) _____° _____' _____" N, _____° _____' _____" E – promień _____ m, 7) _____° _____' _____" N, _____° _____' _____" E – promień _____ m,	1) 50 m AGL 2) _____ AGL 3) _____ AGL 4) _____ AGL 5) _____ AGL 6) _____ AGL 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 1) DJI Inspire PRO 1 _____, 1 szt., 3,5 kg 2) samodzielnie montowany _____, 1 szt., 5 kg 3) _____, _____ szt., _____ kg	Wyposażenie w system „failsafe”: 1) <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 2) <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 3) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Cel lotów: <input type="checkbox"/> Sportowo - rekreacyjny <input checked="" type="checkbox"/> Inny, niż sportowo - rekreacyjny	Krótki opis przedsięwzięcia: Filmowanie domu	
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 checked="" type="checkbox"/> (Wymagane) Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za prawdziwość i poprawność zamieszczonych we wniosku danych <input checked="" type="checkbox"/> (Wymagane) Oświadczam, że zostałem poinformowany o treści obowiązku informacyjnego wynikającym z art. 13 RODO realizowanego przez PAŻP na stronie <a href="http://www.pansa.pl/index.php?menu=lewe=ops&amp;lang=pl&amp;opis=OPS/ops_formularze">http://www.pansa.pl/index.php?menu=lewe=ops&amp;lang=pl&amp;opis=OPS/ops_formularze</a>		
Posiadam świadectwo kwalifikacji UAVO VLOS: <input checked="" type="checkbox"/> TAK, numer (proszę podać) _____ PL.UAVO.00000 _____ <input type="checkbox"/> NIE		
Imię i nazwisko operatora UAV JAN KOWALSKI	Telefon GSM operatora UAV +48 111-222-333	
E-mail operatora UAV J.KOWALSKI@EMAIL.PL	Podpis operatora UAV J.Kowalski	
Adres zamieszkania operatora Ul. Zielona 4, 00-000 Warszawa		
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.		