Zgłoszenie wypuszczenia balonów wypełnionych helem
w przestrzeni powietrznej wykorzystywanej do żeglugi powietrznej
(rozpatrywane będą wyłącznie czytelnie wypełnione zgłoszenia – DRUKOWANE LITERY!)

Dane Zgłaszającego (Organizatora) *(wypełnia zgłaszający)*		**POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ**
Imię Nazwisko: ……JAN KOWALSKI ……		**Dział Planowania Strategicznego ASM1**
Telefon: +48 111-222-333	Fax: ……--- ……	**Tel. (22) 574 67 11, (22) 574 57 24, (22) 574 57 25**
	e-mail …… J.KOWALSKI@EMAIL.PL…	Wypełniony formularz należy przesłać na adres: **asm1@pansa.pl** (preferowany) lub faksem: **(22) 574 57 13**

Informacje podstawowe:

(wypełnia zgłaszający)		*(informacje dla Biura NOTAM - wypełnia PAZP)*				
Adres realizacji: …… WARSZAWA, PL. ZAMKOWY 1……	**A)**					
Data realizacji: …23.02.2018……. **Godzina rozpoczęcia (czas lokalny):** ……17:00……	**B)**					
Data zakończenia: …23.02.2018……. **Godzina zakończenia (czas lokalny):** ……17:30……	**C)**					
	F)	*GND*	**G)**	……. AMSL	**Q)**	R=……NM

Lokalizacja geograficzna (WGS–84)[1] (wypełnia zgłaszający)

E)	**Szerokość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)**	52°	14'	52 " **N**
	Długość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	21°	00'	50 " **E**

Charakterystyka balonów wypełnionych helem *(wypełnia zgłaszający)*

	Kolor balonów	**Średnica balonów**	**Ilość balonów**	**Elewacja miejsca (nad poziomem morza)**
E)	……CZERWONY……	… 30-40…… **cm**	……50……szt.	……100……m n.p.m.

Informacja o wykonawcy przedsięwzięcia *(wypełnia zgłaszający)*

Nazwa przedsięwzięcia:	…WYPUSZCZENIE BALONÓW Z OKAZJI ŚLUBU……			
Imię i nazwisko wykonawcy: (jeśli inny niż organizator)	……--- ……	**E)**	**Tel. (GSM):**	……--- ……

Informacje dodatkowe *(wypełnia PAŻP)*

E)	

Oświadczenie o poprawności i dokładności podanych informacji[2]:

☒ ***(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

wypełnia zgłaszający **Imię i nazwisko**	*(wypełnia PAŻP)* **Imię i nazwisko**
J.Kowalski podpis, data 17.02.2018	Pieczęć , podpis ,data

Informacja dla zgłaszającego: *(wypełnia PAŻP)*

☐ ZGODA na realizację w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej.

☐ ZGODA WARUNKOWA* na realizację w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej. Na **15 min.** przed realizacją wymagane jest uzyskanie zgody od organu TWR ……, tel…… ……

☐ ZGODA WARUNKOWA* na realizację w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej. Na **7 dni** przed realizacją wymagane jest uzyskanie zgody od organu MIL TWR ……, tel……

☐ BRAK ZGODY - ze względu na bezpieczeństwo ruchu lotniczego brak możliwości realizacji przedsięwzięcia.

* W przypadku niekorzystnych warunków zgoda na przeprowadzenie przedsięwzięcia może nie zostać wydana

[1] World Geodetic System '84 – podstawowy układ odniesienia w systemach nawigacji satelitarnej.
[2] Zgłaszający ponosi pełną odpowiedzialność za prawdziwość informacji umieszczonych przezeń w formularzu zgłoszeniowym