

**Zgłoszenie emisji wiązki lasera lub światła z reflektorów (szperaczy)  
w strefie obejmującej przestrzeń powietrzną w bezpośrednim otoczeniu lotniska  
(rozpatrywane będą wyłącznie czytelnie wypełnione zgłoszenia – DRUKOWANE LITERY!)**

<b>Dane Zgłaszającego (Organizatora) (wypełnia zgłaszający)</b>		<b>POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ</b>
Imię Nazwisko: ..... <i>JAN KOWALSKI</i> .....		
Telefon: <i>+48 111-222-333</i>	Fax: ..... --- .....	
e-mail ..... <i>J.KOWALSKI@EMAIL.PL</i> .....		<b>Ośrodek Planowania Strategicznego ASM1 Tel. (22) 574 57 21, 23, 24, 25 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl</b>

**Informacje podstawowe:**

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

**Lokalizacja geograficzna (WGS-84)<sup>1</sup> (wypełnia zgłaszający)**

<b>E)</b>	Szerokość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	<i>52°</i>	<i>14'</i>	<i>52" N</i>
	Długość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	<i>21°</i>	<i>00'</i>	<i>50" E</i>

**Charakterystyka światła (wypełnia zgłaszający)**

<b>E)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Laser	Zasięg światła ..... <i>500</i> ..... m	Kąt świecenia ..... <i>45</i> ..... °	Ilość źródeł i kolor światła <i>2 źródła, zielony</i>	Elewacja miejsca (nad poziomem morza) ..... <i>100</i> ..... m n.p.m.
	<input type="checkbox"/> Reflektor				

**Informacja o wykonawcy przedsięwzięcia (wypełnia zgłaszający)**

Nazwa przedsięwzięcia:	..... <i>POKAZ LASEROWY W CZASIE KONCERTU</i> .....				
Imię i nazwisko wykonawcy: (jeśli inny niż organizator)	..... <i>ANDRZEJ NOWAK</i> .....	<b>E)</b>	Tel. (GSM):	..... <i>+48 555-666-777</i> .....	

**Informacje dodatkowe (wypełnia PAŻP)**

<b>E)</b>	
-----------	--

**Oświadczenie o poprawności i dokładności podanych informacji<sup>2</sup>:**

**(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&lanq=pl&opis=OPS/ops\\_formularze](http://www.pansa.pl/index.php?menu=lewe=ops&lanq=pl&opis=OPS/ops_formularze)

<i>wypełnia zgłaszający</i> Imię i nazwisko  <i>Kowalski</i>	<i>(wypełnia PAŻP)</i> Imię i nazwisko  Pieczeńć , podpis ,data
podpis, data <i>17.02.2018</i>	

**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.....
- ZGODA WARUNKOWA - Lokalizacja w pobliżu lądowiska przyszpitalnego. W przypadku zauważenia śmigłowca ratowniczego należy przerwać pokaz. Wznowienie pokazu możliwe po odlocie śmigłowca.
- BRAK ZGODY - ze względu na bezpieczeństwo ruchu lotniczego brak możliwości realizacji przedsięwzięcia.

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

<sup>1</sup> World Geodetic System '84 – podstawowy układ odniesienia w systemach nawigacji satelitarnej.

<sup>2</sup> Zgłaszający ponosi pełną odpowiedzialność za prawdziwość informacji umieszczonych przezeń w formularzu zgłoszeniowym