

**Konsultacje społeczne - wprowadzenie TMZ Warszawa**

# I Dane Respondenta („\*” – wymagane)

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ NAZWISKO |  |
| OPERATOR/PILOT\* |  | STANOWISKO |  |
| TYP STATKU POWIETRZNEGO\* |  |
| TELEFON/FAX. |  | E-MAIL\* |  |

# II Uwagi/propozycje w zakresie konsultacji społecznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.  | **Czy wdrożenie zaproponowanej zmiany wpłynie na Pana/Pani działalność lotniczą?** | TAK NIE  | □□ |
|  | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  2.  | **Najwcześniej będzie Pan/Pani w stanie spełnić wymagania dotyczące posiadania transpondera:** | Wiosną 2021 Wiosną 2022 | □□ |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.  | **Uwagi do zaproponowanej zmiany:** |
|  |  |  |
|  | ............................................................................................................... |  |
|  | ................................................................................................................... |  |
|  | ................................................................................................................... |  |
|  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać:

1. **(PREFEROWANE)** drogą mejlową na adres asm1@pansa.pl w temacie wiadomości podając „*Konsultacje społeczne TMZ*”
2. **lub** faksem na numer – 22 574 57 29