

Zgłoszenie wypuszczenia balonów wypełnionych helem

w przestrzeni powietrznej wykorzystywanej do żeglugi powietrznej
(rozpatrywane będą wyłącznie czytelnie wypełnione zgłoszenia – DRUKOWANE LITERY!)

Od: Dane Zgłaszającego (Organizator) <i>(wypełnia zgłaszający)</i>		Do POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ Ośrodek Planowania Strategicznego ASM 1 Tel. (22) 574 57 21, 23, 24, 25 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl
Imię Nazwisko		
Telefon	fax e-mail	

1. Informacje podstawowe

<i>(wypełnia zgłaszający)</i>	(informacje dla Biura NOTAM - wypełnia PAŻP)				
Miejsce realizacji:	A)				
Termin rozpoczęcia: DATA GODZINA DATA format RRMMDD (np.120314 - 14III 2012); czas lokalny format(1230)	B)				
Termin zakończenia: DATA GODZINA DATA format RRMMDD (np.120314 - 14III 2012); czas lokalny format(1230)	C)				
	F)	GND	G) AMSL	Q) R=.....NM

Lokalizacja geograficzna (WGS-84)¹ *(wypełnia zgłaszający)*

E)	Szerokość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	°	'	"	N
	Długość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	°	'	"	E

Charakterystyka balonów * *(wypełnia zgłaszający, * niepotrzebne skreślić)*

E)	Kolor:	Średnica (wymiary w cm):	Ilość:
-----------	--------	--------------------------	--------

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

Nazwa przedsięwzięcia:	
Wykonawca (jeśli inny niż organizator) Imię,nazwisko	E) tel. (GSM):

3. Informacje dodatkowe *(wypełnia PAŻP)*

E)	
-----------	--

4. Oświadczenie o poprawności i dokładności podanych informacji²:

- (Wymagane)** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do zabezpieczenia realizacji przedsięwzięcia przez PAŻP
- (Wymagane)** Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji realizacji przedsięwzięcia przez uprawnione służby

<i>wypełnia zgłaszający</i> Imię i nazwisko	<i>(wypełnia PAŻP)</i> Imię i nazwisko
podpis, data	Pieczęć , podpis ,data

Informacja dla zgłaszającego:*(wypełnia PAŻP)*

- ZGODA** na realizację przedsięwzięcia w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej.
- ZGODA WARUNKOWA*** na realizację przedsięwzięcia w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej.
- Na **15 min.** przed realizacją wymagane jest uzyskanie zgody od organu ATS,
tel.
- BRAK ZGODY** - ze względu na bezpieczeństwo ruchu lotniczego brak możliwości realizacji przedsięwzięcia.

* W przypadku niekorzystnych warunków atmosferycznych (kierunek wiatru) zgoda na przeprowadzenie przedsięwzięcia może nie zostać wydana

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Polska Agencja Żeglugi Powietrznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Wieżowej 8.
Podanie danych jest dobrowolne, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

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