

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA LOTÓW BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH (BSP)
LUB MODELI LATAJĄCYCH O MASIE STARTOWEJ NIE WIĘKSZEJ NIŻ 25 KG WYKONYWANYCH W
ZASIĘGU WIDOCZNOŚCI WZROKOWEJ (VLOS) LUB WIDOKIEM Z PIERWSZEJ OSOBY (FPV)**

| | | |
|---|--|---|
| POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ Dział Zarządzania Operacjami Bezzałogowych Statków Powietrznych Tel. (22) 574 57 41, 574 57 15, 574 75 53 drony@pansa.pl | | Data zgłoszenia (DD-MM-RRRR) 19.02.2019r. |
| Strefa kontrolowana lotniska (CTR) w której 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 GG:MM)* Czas proszę oznaczyć jako UTC lub czas urzędowy w Polsce 25.02.2019r. 10:00-16:00 <input checked="" type="checkbox"/> UTC <input type="checkbox"/> czas urzędowy w Polsce | | Termin/y zapasowe: W wypadku braku wpisać 'BRAK' 26.02.2019r. 10:00-16:00 |
| 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 nad poziomem gruntu (AGL) w metrach np. 100m AGL |
| 1) 50°06'50"N, 19° 47'55"E: promień 100 m, ul. Cmentarna, Krzeszowice 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) 50m AGL 2) _____ m, _____ AGL 3) _____ m, _____ AGL 4) _____ m, _____ AGL 5) _____ m, _____ AGL 6) _____ m, _____ AGL 7) _____ m, _____ AGL |
| Rodzaj i ilość statków powietrznych, masa startowa (TOM) Np. 1) DJI Inspire PRO 1, 1szt., 3,5 kg 2) samodzielnie montowany, 1 szt., 5 kg 1) DJI Phantom 4 Pro _____, 1 szt., 1,4 kg 2) _____, _____ szt., _____ kg 3) _____, _____ szt., _____ kg | | Wyposażenie w system „failsafe”: 1) <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 2) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 3) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Typ lotu: <input checked="" type="checkbox"/> VLOS <input type="checkbox"/> FPV | | |
| Cel lotów: <input type="checkbox"/> Sportowo - rekreacyjny <input checked="" type="checkbox"/> Inny, niż sportowo - rekreacyjny | | Krótki opis przedsięwzięcia: Filmowanie ślubu w rejonie kościoła Krzeszowice |
| Proszę zaznaczyć pola: <input checked="" type="checkbox"/> (Wymagane) Oświadczam, że będę wykonywał lot zgodnie z przepisami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 20 grudnia 2018 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie wyłączenia zastosowania niektórych przepisów ustawy – Prawo lotnicze do niektórych rodzajów statków powietrznych oraz określenia warunków i wymagań dotyczących używania tych statków <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 http://www.pansa.pl/index.php?menu_lewe=ops&lang=pl&opis=OPS/ops_formularze | | |
| Posiadam świadectwo kwalifikacji UAVO VLOS: <input checked="" type="checkbox"/> TAK, numer (proszę podać) _____ XXXxxx _____ <input type="checkbox"/> NIE | | |
| Imię i nazwisko operatora UAV Jan Kowalski | | Telefon GSM operatora UAV 666 666 666 |
| E-mail operatora UAV kowalski.jan@hoho.com | | Podpis operatora UAV |
| 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 są obowiązkowe, ich niewypełnienie skutkuje odrzuceniem wniosku. | | |