

KWESTIONARIUSZ DOTYCZĄCY ELEMENTÓW PRZESTRZENI POWIETRZNEJ ORAZ PROCEDUR RUCHU LOTNICZEGO

I DANE RESPONDENTA („*” – WYMAGANE)

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

II CZĘŚĆ PRZĘSTRZEŃ POWIETRZNA NIEKONTROLOWANA

1	Czy istniejąca struktura przestrzeni powietrznej w FIR Warszawa jest zrozumiała dla jej użytkowników?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli NIE – proszę podać przyczyny	
	
	
	
	
	
	
	

2	Czy górna granica przestrzeni niekontrolowanej jest wystarczająca dla wykonywania operacji lotniczych GA?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli NIE – proszę podać przyczyny i proponowaną górną granicę.	
	
	

3	Według jakich przepisów wykonywania lotów (IFR,VFR) respondent wykonuje loty w przestrzeni powietrznej klasy „G”?	
	Zaznacz właściwą rubrykę	
	Tylko VFR <input type="checkbox"/>	
	Tylko IFR <input type="checkbox"/>	
	Mieszane (VFR/IFR) <input type="checkbox"/>	

4	Szacunkowa liczba operacji lotniczych (IFR, VFR) wykonywanych w polskiej przestrzeni powietrznej w roku?	
	Loty w przestrzeni niekontrolowanej – przestrzeń powietrzna klasy „G”	
	VFR IFR	
	Loty w przestrzeni kontrolowanej – przestrzeń powietrzna klasy „C”	
	VFR IFR	

5	Z jakich źródeł informacji dotyczącej elementów przestrzeni powietrznej korzysta respondent planując lub wykonując loty w przestrzeni powietrznej klasy „G”?	
	Zaznacz właściwą rubrykę/rubryki	
	AUP <input type="checkbox"/>	
	AIP <input type="checkbox"/>	
	Depesza NOTAM <input type="checkbox"/>	
	ASM 3 <input type="checkbox"/>	
	FIS <input type="checkbox"/>	
	ARO (Biuro Odpraw Załóg) <input type="checkbox"/>	

6 Z jakich źródeł informacji dotyczących ostrzeżeń nawigacyjnych korzysta respondent planując lub wykonując loty w przestrzeni powietrznej klasy „G”?

Zaznacz konkretne źródła

ASM 3

FIS

Depesza NOTAM

PIB

Nie korzystam

Jeżeli „Nie korzystam” – proszę podać powody

.....
.....

7 Które ograniczenia w polskiej przestrzeni powietrznej są najbardziej uciążliwe w trakcie wykonywania lotów w przestrzeni klasy „G”?

Zaznacz konkretne ograniczenia

Aktywne strefy TSA

Aktywne strefy TRA

Aktywne strefy EA

Aktywne trasy MRT

Aktywne strefy MATZ

Jeżeli TAK – proszę podać numer strefy/trasy i powody/godziny

.....
.....
.....
.....

8	Czy wprowadzone ograniczenia czasowe i wysokościowe w strefach TSA02, TSA06, TSA07, TSA08 dla potrzeb wojskowych użytkowników przestrzeni ułatwiły loty GA?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli NIE – proszę podać powody	

9	Czy powinny zostać wprowadzone podobne ograniczenia w pozostałych strefach TSA ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać numery stref i segmentów oraz proponowane ograniczenia (czasowe, wysokościowe)	

10	Czy w trakcie lotów w przestrzeni niekontrolowanej zdarzyło Ci się wykonywania przelotów przez MATZ lub aktywne strefy TSA, TRA	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać numer strefy oraz treść uzyskanej zgody	

11	Czy zmiana wybranych wojskowych stref z TSA na TRA usprawniłaby wykonywanie lotów w przestrzeni klasy „G”?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać numer strefy	

12	Czy ewentualne strefy TRA wyznaczone dla potrzeb wojskowych użytkowników przestrzeni powietrznej powinny otrzymać klasę „G”?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli NIE – proszę podać powody	

13	Czy aktywne trasy MRT stanowią poważne utrudnienie w wykonywaniu lotów przez GA w przestrzeni niekontrolowanej?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać numery tras, powody (np.: granice pionowe, przebieg, czas aktywności)	

14	Czy trasy MRT powinny zostać ograniczone czasowo?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać propozycje oraz uzasadnić (np. 2-4 h rano, 2-4h wieczorem i w jakich porach).	

15	Czy istniejące granice poziome i pionowe stref ruchu lotniskowego MATZ poważnie utrudniają wykonywanie lotów przez GA w przestrzeni niekontrolowanej?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać lotnisko i ograniczenia(za duże , za wysokie)	

16	Czy wyznaczane rejony EA dla lotnictwa państwowego (wojskowego) poważnie utrudniają wykonywanie lotów przez GA w przestrzeni niekontrolowanej?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać rejony kraju w których są uciążliwe i powody (np. wielkość terminy, przedział czasowy)	

17	Czy wyznaczane rejony EA wprowadzające zakaz wykonywania lotów zgodnie z przepisami IFR poważnie utrudniają wykonywanie lotów przez GA w przestrzeni niekontrolowanej?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli TAK – proszę podać rejony kraju, w których są uciążliwe i powody (np. wielkość, terminy, przedział czasowy)	

18	Czy istniejące granice poziome i pionowe stref ruchu lotniskowego ATZ umożliwiają wykonywanie operacji lotniczych?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli NIE – proszę podać lotnisko i ograniczenia (za małe, za niskie)	

19	Czy istniejące granice poziome i pionowe TRA wyznaczonych dla potrzeb cywilnych użytkowników przestrzeni powietrznej zapewniają sprawne wykonywanie operacji lotniczych i szkolenia lotniczego?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli NIE – proszę podać numer strefy i ograniczenia (np. za mała , za niska, kolizyjna z przestrzenią kontrolowaną)	

III CZĘŚĆ PRZESTRZEŃ POWIETRZNA KONTROLOWANA

20	Czy granice poziome i pionowe stref kontrolowanych lotnisk CTR są wystarczające dla wykonywania operacji lotniczych przez lotnictwo GA?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jeżeli NIE – zaznacz i podaj powód (np. za małe/za niskie)		
	CTR Bydgoszcz (EPBY) <input type="checkbox"/>	
	CTR Gdańsk (EPGD) <input type="checkbox"/>	
	CTR Kraków (EPKK) <input type="checkbox"/>	
	CTR Katowice (EPKT) <input type="checkbox"/>	
	CTR Łódź (EPLL) <input type="checkbox"/>	
	CTR Poznań (EPPO) <input type="checkbox"/>	
	CTR Rzeszów (EPRZ) <input type="checkbox"/>	
	CTR Szczecin (EPSC) <input type="checkbox"/>	
	CTR Warszawa (EPWA) <input type="checkbox"/>	
	CTR Wrocław (EPWR) <input type="checkbox"/>	
	CTR Zielona Góra (EPZG) <input type="checkbox"/>	
UWAGI.....		

21	Czy aktualne granice rejonów kontrolowanych lotnisk TMA stanowią utrudnienie dla wykonywania lotów w przestrzeni niekontrolowanej?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jeżeli TAK – zaznacz i podaj powód (np. za duże, za niskie)		
	TMA Gdańsk (EPGD) <input type="checkbox"/>	
	TMA Kraków (EPKK) <input type="checkbox"/>	
	TMA Łódź (EPLL) <input type="checkbox"/>	
	TMA Poznań (EPPO) <input type="checkbox"/>	
	TMA Rzeszów (EPRZ) <input type="checkbox"/>	
	TMA Szczecin (EPSC) <input type="checkbox"/>	
	TMA Warszawa (EPWA) <input type="checkbox"/>	
	TMA Wrocław (EPWR) <input type="checkbox"/>	
UWAGI.....		
.....		

**IV CZĘŚĆ
INNE UWAGI**

22	Czy opublikowane punkty oczekiwania lub procedury VFR dla lotnisk kontrolowanych są zrozumiałe i zapewniają sprawne wykonanie lotu?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	<p>Jeżeli NIE – zaznacz i podaj powód</p> <p>CTR Bydgoszcz (EPBY) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Gdańsk (EPGD) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Kraków (EPKK) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Katowice (EPKT) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Łódź (EPLL) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Poznań (EPPO) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Rzeszów (EPRZ) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Szczecin (EPSC) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Warszawa (EPWA) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Wrocław (EPWR) <input type="checkbox"/></p> <p>CTR Zielona Góra (EPZG) <input type="checkbox"/></p>	
	<p>UWAGI.....</p> <p>.....</p>	

23	Czy wykonując loty VFR w niekontrolowanej przestrzeni powietrznej korzystanie z GPS stanowi główne źródło nawigacji?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
----	--	--

24	Czy powinny być opracowane procedury GNSS dla lotnisk niekontrolowanych?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	<p>Jeżeli TAK – proszę podać lotnisko i rodzaj procedur</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

25	Czy uważasz obecny kształt oraz zawartość informacji dostępnych w AIP VFR za przydatny dla pilotów GA?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	Jeżeli NIE – proszę podać dane, które powinien dodatkowo zawierać	

26	Inne uwagi dotyczące zarządzania przestrzenią powietrzną , współpracy z organami PAŻP(ASM1, ASM2, ASM3, FIS) lub publikacji związanych z użytkowaniem przestrzeni powietrznej.	
	

27	UWAGI:	
	