

**Zgłoszenie pokazów z użyciem sztucznych ogni
w strefie obejmującej przestrzeń powietrzną w bezpośrednim otoczeniu lotniska**
(rozpatrywane będą wyłącznie czytelnie wypełnione zgłoszenia – DRUKOWANE LITERY!)

Dane Zgłaszającego (Organizatora) (wypełnia zgłaszający)		POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ Dział Planowania Strategicznego ASM1 Tel. (22) 574 67 11, (22) 574 57 24, (22) 574 57 60 Wypełniony formularz należy przesłać na adres: asm1@pansa.pl (preferowany) lub faksem: (22) 574 57 13
Imię Nazwisko:		
Telefon:	Fax:	
e-mail		

Informacje podstawowe:

<i>(wypełnia zgłaszający)</i>		<i>(informacje dla Biura NOTAM - wypełnia PAŻP)</i>					
Adres realizacji:		A)					
.....							
Data realizacji:	Godzina rozpoczęcia (czas lokalny):	B)					
.....						
Data zakończenia:	Godzina zakończenia (czas lokalny):	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 sztucznych ogni (wypełnia zgłaszający)

E)	Wysokość wynoszenia ładunków	Ilość i kolor sztucznych ogni	Elewacja miejsca (nad poziomem morza)
 m nad poziom terenum n.p.m.

Informacja o wykonawcy przedsięwzięcia (wypełnia zgłaszający)

Nazwa przedsięwzięcia:		
Imię i nazwisko wykonawcy: (jeśli inny niż organizator)		E)	Tel. (GSM):

Informacje dodatkowe (wypełnia PAŻP)

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

Oświadczenie o poprawności i dokładności podanych informacji²:

(Wymagane) Oświadczam, że zostałem poinformowany o treści obowiązku informacyjnego wynikającym z art. 13 RODO dostępnego na stronie www.pansa.pl w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych. Rozumiem, że celem przetwarzania moich danych osobowych jest koordynacja działań niebezpiecznych dla lotnictwa w zakresie możliwości przeprowadzenia pokazów z użyciem światła, a podanie moich danych osobowych jest obowiązkowe - konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości rozstrzygnięcia formularza zgłoszeniowego.

<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 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

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