

**Zgłoszenie wypuszczenia balonu stratosferycznego/sondowanie atmosfery  
w przestrzeni powietrznej wykorzystywanej do żeglugi powietrznej**

Od: Dane Zgłaszającego (Organizator)		Do <b>POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ</b> Dział Planowania Strategicznego ASM 1 Tel. (22) 574 67 11, 574 57 24, 574 57 60 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl
Imię Nazwisko: .....		
Telefon +48 .....	e-mail: .....	

**Informacje podstawowe:**

Termin rozpoczęcia: DATA /GODZINA ROZPOCZĘCIA / GODZINA ZAKOŃCZENIA	
Termin zasadniczy: ..... <i>(data)</i>	..... (UTC) <i>(planowana godzina/godziny wypuszczenia)</i>
Termin zapasowy: ..... <i>(data)</i>	..... (UTC) <i>(planowana godzina/godziny wypuszczenia)</i>

**Lokalizacja geograficzna (WGS-84)**

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

**Charakterystyka balonu i ładunku**

Balon	
Kolor balonu:	Wysokość sondowania: ~ <b>ft/m AMSL</b>
Ilość:	Prędkość wznoszenia / opadania: / <b>m/s</b>
Średnica przed wypuszczeniem / na wys. sondowania: / <b>cm</b>	Rodzaj balonu: lekki / średni / ciężki ( <b>niepotrzebne skreślić</b> ) Waga powłoki balonu ( <b>bez gazu i ładunku</b> ):
Ładunek	
Kolor i średnica spadochronu:	Kolor ładunku:
Częstotliwość radiosondy: <b>MHz</b>	Waga ( <b>samego ładunku ze spadochronem</b> ):
<b>(wypełnić tylko, jeżeli waga ładunku ≥ 2kg)</b> Gęstość powierzchniowa ładunku: <b>g/cm<sup>2</sup></b>	
<i>Obliczona zgodnie z Rozp. wykonawczym Komisji (UE) nr 923/2012 – SERA, Dodatek 2, punkt 1.1, podpunkt c) 3)</i>	

**Opis przedsięwzięcia:**

**(Wymagane)** Oświadczam, że zostałem poinformowany o treści obowiązku informacyjnego wynikającym z art. 13 RODO dostępnego na stronie [www.pansa.pl](http://www.pansa.pl) w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych. Rozumiem, że celem przetwarzania moich danych osobowych jest koordynacja działań niebezpiecznych dla lotnictwa w zakresie sondowania atmosfery a podanie moich danych osobowych jest obligatoryjne - konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości rozstrzygnięcia formularza zgłoszeniowego

Podpis wnioskodawcy:

Data zgłoszenia: