

**Zgłoszenie emisji wiązki lasera lub światła z reflektorów (szperaczy)  
w strefie obejmującej przestrzeń powietrzną w bezpośrednim otoczeniu lotniska  
(rozpatrywane będą wyłącznie czytelnie wypełnione zgłoszenia – DRUKOWANE LITERY!)**

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

**Informacje podstawowe:**

<i>(wypełnia zgłaszający)</i>		<i>(informacje dla Biura NOTAM - wypełnia PAŻP)</i>			
Adres realizacji: .....		<b>A)</b>			
Data realizacji:	Godzina rozpoczęcia (czas lokalny): .....	<b>B)</b>			
Data zakończenia:	Godzina zakończenia (czas lokalny): .....	<b>C)</b>			
.....		<b>F)</b>	GND	<b>G)</b>	..... AMSL <b>Q)</b> R=.....NM

**Lokalizacja geograficzna (WGS-84)<sup>1</sup> (wypełnia zgłaszający)**

<b>E)</b>	Szerokość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	°	'	" N
	Długość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	°	'	" E

**Charakterystyka światła (wypełnia zgłaszający)**

<b>E)</b>	<input type="checkbox"/> Laser	Zasięg światła	Kąt świecenia	Ilość źródeł i kolor światła	Elewacja miejsca (nad poziomem morza)
	<input type="checkbox"/> Reflektor	..... m	..... °	.....	.....m n.p.m.

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

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

**Informacje dodatkowe (wypełnia PAŻP)**

<b>E)</b>	.....
-----------	-------

**Oświadczenie o poprawności i dokładności podanych informacji<sup>2</sup>:**

**(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 obligatoryjne - 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

<sup>1</sup> World Geodetic System '84 – podstawowy układ odniesienia w systemach nawigacji satelitarnej.

<sup>2</sup> Zgłaszający ponosi pełną odpowiedzialność za prawdziwość informacji umieszczonych przezeń w formularzu zgłoszeniowym