

**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!)**

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

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 światła (wypełnia zgłaszający)

E)	<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)	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 w formularzu zgłoszeniowym