

**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) <i>(wypełnia zgłaszający)</i>		POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ Dział Planowania Strategicznego ASM1 Wypełniony formularz należy przestać na adres: asm1@pansa.pl
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 światła *(wypełnia zgłaszający)*

E)	☐ Laser	Zasięg światła	Kąt świecenia	Ilość źródeł i kolor światła	Elewacja miejsca (nad poziomem morza)
	☐ 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:

☐ <i>(Wymagane)</i> 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 podpis, data	<i>(wypełnia PAŻP)</i> Imię i nazwisko Pieczeń , podpis ,data
Informacja dla zgłaszającego: <i>(wypełnia PAŻP)</i> ☐ <u>ZGODA</u> na realizację w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej. ☐ <u>ZGODA WARUNKOWA*</u> na realizację w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej. Na 15 min przed realizacją wymagane jest uzyskanie zgody od organu TWR, tel..... ☐ <u>ZGODA WARUNKOWA*</u> na realizację w zakresie wykorzystania przestrzeni powietrznej. Na 30 min przed realizacją wymagane jest uzyskanie zgody od organu MIL TWR, tel..... ☐ <u>ZGODA WARUNKOWA</u> - Lokalizacja w pobliżu lądowiska przyszpitalnego. W przypadku zauważenia śmigłowca ratowniczego należy przerwać pokaz. Wznowienie pokazu możliwe po odlocie śmigłowca. ☐ <u>BRAK ZGODY</u> - 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