

**Zgłoszenie pokazów z użyciem sztucznych ogni  
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>  <b>Ośrodek Planowania Strategicznego ASM1</b> Tel. (22) 574 57 21, 23, 24, 25 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl
Imię Nazwisko: .....		
Telefon: .....	Fax: .....	
e-mail .....		

**Informacje podstawowe:**

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

<b>E)</b>	Wysokość wynoszenia ładunków ..... m nad poziom terenu	Ilość i kolor sztucznych ogni .....	Elewacja miejsca (nad poziomem morza) .....m n.p.m.
-----------	---	--	--

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

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

**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 realizowanego przez PAŻP na stronie [http://www.pansa.pl/index.php?menu\\_lewe=ops&lang=pl&opis=OPS/ops\\_formularze](http://www.pansa.pl/index.php?menu_lewe=ops&lang=pl&opis=OPS/ops_formularze)

<i>wypełnia zgłaszający</i> <b>Imię i nazwisko</b>  .....  podpis, data	<i>(wypełnia PAŻP)</i> <b>Imię i nazwisko</b>  .....  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