

**Zgłoszenie pokazów z użyciem sztucznych ogni
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 Nazwisko: : JAN KOWALSKI		
Telefon: +48 111-222-333	Fax: ---	
e-mail J.KOWALSKI@EMAIL.PL ...		Ośrodek Planowania Strategicznego ASM1 Tel. (22) 574 57 21, 23, 24, 25 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl

Informacje podstawowe:

<i>(wypełnia zgłaszający)</i>		<i>(informacje dla Biura NOTAM - wypełnia PAŻP)</i>			
Adres realizacji: WARSZAWA, PL. ZAMKOWY 1		A)			
Data realizacji: ... 23.02.2018	Godzina rozpoczęcia (czas lokalny): 17:00	B)			
Data zakończenia: ... 23.02.2018	Godzina zakończenia (czas lokalny): 17:30	C)			
		F)	GND	G) AMSL Q) R=..... NM

Lokalizacja geograficzna (WGS-84)¹ (wypełnia zgłaszający)

E)	Szerokość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	52°	14'	52 " N
	Długość geograficzna (stopnie, minuty, sekundy)	21°	00'	50 " E

Charakterystyka sztucznych ogni (wypełnia zgłaszający)

E)	Wysokość wynoszenia ładunków 150 m nad poziom terenu	Kolor sztucznych ogni ... RÓŻNOKOLOROWE ...	Elewacja miejsca (nad poziomem morza) 100m n.p.m.
-----------	---	--	--

Informacja o wykonawcy przedsięwzięcia (wypełnia zgłaszający)

Nazwa przedsięwzięcia:	... POKAZ SZTUCZNYCH OGNI Z OKAZJI ŚLUBU		
Imię i nazwisko wykonawcy: (jeśli inny niż organizator)	... ANDRZEJ NOWAK	E)	Tel. (GSM): ... +48 555-666-777 ...

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 realizowanego przez PAŻP na stronie http://www.pansa.pl/index.php?menu=lewe=ops&lanq=pl&opis=OPS/ops_formularze

<i>wypełnia zgłaszający</i> Imię i nazwisko J.Kowalski podpis, data 17.02.2018	<i>(wypełnia PAŻP)</i> Imię i nazwisko 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 przezeń w formularzu zgłoszeniowym