

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REZERWACJI PRZESTRZENI POWIETRZNEJ NA POTRZEBY
ĆWICZEŃ, ZAWODÓW, POKAZÓW ORAZ INNYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ LOTNICZYCH**

Do: POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ Ośrodek Planowania Strategicznego ASM 1 Tel. (22) 574 57 21, 23, 24, 25 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl	Od: (Zgłaszający)	Data zgłoszenia:
---	--------------------------	-------------------------

Informacje ogólne

Rodzaj przedsięwzięcia (nazwa):	
Organizator:	Adres:
Miejsce, data i czas realizacji (UTC):	

Lokalizacja geograficzna rejonu ćwiczeń, zawodów itp.

granice poziome (WGS-84): <i>podaj współrzędne punktów (szerokość i długość geograficzna - stopnie, minuty, sekundy)</i>
granice pionowe: <i>dolna i górna wysokość rejonu w stosunku do poziomu morza (AMSL)</i>
Rodzaj i ilość statków powietrznych:

Krótki opis przedsięwzięcia

Informacja o realizatorze przedsięwzięcia

<input type="checkbox"/> (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	
Realizator	
Telefon 1	Telefon 2 (preferowany telefon GSM)

Załączniki

<i>Lista dodatkowych załączników potrzebnych do wydzielenia przestrzeni powietrznej na potrzeby ww. przedsięwzięcia – (mogą zawierać mapy, wykresy, pozwolenia itp.)</i>
--

Upoważniona osoba do uzgodnień dotyczących ww. przedsięwzięcia

Imię i nazwisko	Stanowisko	
Telefon	Fax.	E-mail
Podpis		Data