|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA LOTÓW BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH  I MODELI LATAJĄCYCH (O MTOM NIE WIĘKSZEJ NIŻ 25 KG)** | | | | | | |
| **Zarządzający Lotniskiem Wojskowym** | | **Od: (Zgłaszający)** | | | | **Data zgłoszenia** |
|  | |
| **1.Informacje ogólne** | | | | | | |
| **Organizator:** | **Adres:** | | | | **Miejsce realizacji**: | |
| **Data, czas:** | | | **Termin/y zapasowe:** | | | |
| **2.Lokalizacja rejonu lotów** | | | | | | |
| **Granice poziome (szerokość i długość geograficzna w formacie stopnie, minuty, sekundy) rejonów  wykonywania lotów, filmowane obiekty:** | | | | | | |
| **Wysokość (ft lub m AGL) i rodzaj (VLOS/BVLOS)  wykonywanych lotów :** | | | | **Rodzaj i Ilość statków powietrznych (w tym MTOM):** | | |
| **3.Krótki opis przedsięwzięcia wraz z uzasadnieniem** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4. Informacja o operatorze UAV (upoważniona osoba do uzgodnień)** | | | | | | |
| **Imię nazwisko:** | | **Stanowisko:** | | | | |
| **Telefon 1 (preferowany telefon GSM)/Telefon 2:** | | **Nr świadectwa kwalifikacji/Ubezpieczenie OC UAVO** | | | | |
| **E-mail:** | | **Podpis:** | | | | |
| **5.Załączniki** | | | | | | |
| Lista dodatkowych załączników do zgłoszenia ww. przedsięwzięcia – (*mogą zawierać mapy, wykresy, pozwolenia, kopie świadectw kwalifikacji, informacje o posiadanym ubezpieczeniu OC UAVO itp*.) | | | | | | |