

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA LOTÓW BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH (UAV)
I MODELI LATAJĄCYCH (O MTOM NIE WIĘKSZEJ NIŻ 25 KG) I WYKONYWANYCH W ZASIĘGU
WZROKU OPERATORA (VLOS)**

<p align="center">SŁUŻBA OCHRONY PAŃSTWA 00-463 WARSZAWA, UL. PODCHORAŻYCH 38 Tel. (22) 131 52 23, (22) 131 52 28, (22) 131 52 54 kancelaria@sop.gov.pl</p>		<p align="center">Data zgłoszenia (DD-MM-RRRR)</p> <p align="center">_____</p>
<p>Data, czas wykonywania lotów (DD-MM-RRRR GG:MM)* <i>Czas proszę oznaczyć jako UTC lub czas urzędowy w Polsce</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p><input type="checkbox"/> UTC <input type="checkbox"/> czas urzędowy w Polsce</p>		
<p>Granice poziome – środek okręgu (WGS-84 w formacie stopnie, minuty, sekundy) i promień rejonów wykonywania lotów oraz adres i nazwa filmowanego obiektu*. Np. 52°13'48"N, 021°00'40"E –promień 300m, róg Al. Jerozolimskich i Marszałkowskiej – Pałac Kultury i Nauki</p>		<p>Granice pionowe rejonów (wysokość lotów): <i>Proszę podać wysokość nad poziomem gruntu (AGL) w metrach(m) lub stopach (ft) Np. 100m AGL</i></p>
<p>1) ° ' " N, ° ' " E – promień m,</p> <p>2) ° ' " N, ° ' " E – promień m,</p> <p>3) ° ' " N, ° ' " E – promień m,</p> <p>4) ° ' " N, ° ' " E – promień m,</p> <p>5) ° ' " N, ° ' " E – promień m,</p> <p>6) ° ' " N, ° ' " E – promień m,</p> <p>7) ° ' " N, ° ' " E – promień m,</p>		<p>1) _____ AGL</p> <p>2) _____ AGL</p> <p>3) _____ AGL</p> <p>4) _____ AGL</p> <p>5) _____ AGL</p> <p>6) _____ AGL</p> <p>7) _____ AGL</p>
<p>Rodzaj i ilość statków powietrznych, maksymalna masa startowa (MTOM) <i>Np. 1)DJI Inspire PRO 1, 1szt., 3,5 kg 2)samodzielnie montowany, 1 szt., 5 kg</i></p> <p>1) _____, _____ szt., _____ kg</p> <p>2) _____, _____ szt., _____ kg</p> <p>3) _____, _____ szt., _____ kg</p>		<p>Wyposażenie w system „failsafe”:</p> <p>1) <input type="checkbox"/>Tak <input type="checkbox"/>Nie</p> <p>2) <input type="checkbox"/>Tak <input type="checkbox"/>Nie</p> <p>3) <input type="checkbox"/>Tak <input type="checkbox"/>Nie</p>
<p>Cel lotów: <i>(proszę zaznaczyć właściwe pole)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sportowo - rekreacyjny</p> <p><input type="checkbox"/> Inny, niż sportowo – rekreacyjny</p> <p>Zgodnie z rozp. Ministra Transportu, Budownictwa i Gosp. Morskiej z dnia 26.03.2013r.</p>	<p>Krótki opis przedsięwzięcia:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p><i>Proszę zaznaczyć pola:</i></p> <p><input type="checkbox"/> (Wymagane) Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za prawdziwość i poprawność zamieszczonych we wniosku danych</p> <p><input type="checkbox"/> (Wymagane) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu otrzymania warunków lotu/ów w ROL 48 administrowanym przez SOP.</p> <p><input type="checkbox"/> (Wymagane) Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji przez uprawnione służby.</p>		
<p align="center">Posiadam świadectwo kwalifikacji UAVO VLOS:</p> <p align="center"><input type="checkbox"/>TAK, numer <i>(proszę podać)</i> _____ <input type="checkbox"/>NIE</p>		
<p>Imię i nazwisko operatora UAV</p> <p>_____</p>		<p>Telefon GSM operatora UAV</p> <p>_____</p>
<p>E-mail operatora UAV</p> <p>_____</p>		<p>Podpis operatora UAV</p> <p>_____</p>
<p>Adres zamieszkania operatora</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>Załączniki <i>- obowiązkowa mapa z zaznaczonym obszarem wykonywania lotów</i></p>		
<p>Nie wypełnienie wszystkich pól skutkuje odrzuceniem wniosku. Z uwagi na charakter działań SOP nie ujawnia powodów podjętych decyzji.</p>		

Administratorem Państwa danych osobowych jest Służba Ochrony Państwa z siedzibą w Warszawie przy ul. Podchorążych 38. Podanie danych jest dobrowolne, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.