

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA LOTÓW BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH (UAV) I MODELI LATAJĄCYCH (O MTOM NIE WIĘKSZEJ NIŻ 25 KG) I WYKONYWANYCH W ZASIĘGU WZROKU OPERATORA (VLOS) W EP P21 WARSZAWA II**

**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

Data zgłoszenia  
(DD-MM-RRRR)

**Data, czas wykonywania lotów (DD-MM-RRRR GG:MM)\***

*Czas proszę oznaczyć jako UTC lub czas urzędowy w Polsce*

UTC  czas urzędowy w Polsce

**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*

**Granice pionowe rejonów (wysokość lotów):** *Proszę podać wysokość nad poziomem gruntu (AGL) w metrach(m) lub stopach (ft) Np. 100m AGL*

1) \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" N, \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" E – promień \_\_\_ m, \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" N, \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" E – promień \_\_\_ m, \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" N, \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" E – promień \_\_\_ m, \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" N, \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" E – promień \_\_\_ m, \_\_\_\_\_  
 5) \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" N, \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" E – promień \_\_\_ m, \_\_\_\_\_  
 6) \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" N, \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" E – promień \_\_\_ m, \_\_\_\_\_  
 7) \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" N, \_\_\_° \_\_\_' \_\_\_" E – promień \_\_\_ m, \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_ AGL  
 2) \_\_\_\_\_ AGL  
 3) \_\_\_\_\_ AGL  
 4) \_\_\_\_\_ AGL  
 5) \_\_\_\_\_ AGL  
 6) \_\_\_\_\_ AGL  
 7) \_\_\_\_\_ AGL

**Rodzaj i ilość statków powietrznych, maksymalna masa startowa (MTOM) Np. 1) DJI**

*Inspire PRO 1, 1szt., 3,5 kg 2) samodzielnie montowany, 1 szt., 5 kg*

1) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ szt., \_\_\_\_\_ kg  
 2) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ szt., \_\_\_\_\_ kg  
 3) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ szt., \_\_\_\_\_ kg

**Wyposażenie w system „failsafe”:**

1)  Tak  Nie  
 2)  Tak  Nie  
 3)  Tak  Nie

**Cel lotów:**

(proszę zaznaczyć właściwe pole)

**Sportowo - rekreacyjny**

**Inny, niż sportowo – rekreacyjny**

Zgodnie z rozp. Ministra Transportu, Budownictwa i Gosp. Morskiej z dnia 26.03.2013r.

**Krótki opis przedsięwzięcia:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Proszę zaznaczyć pola:*

**(Wymagane)** Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za prawdziwość i poprawność zamieszczonych we wniosku danych

**(Wymagane)** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu otrzymania warunków lotu/ów w EP P21 administrowanym przez SOP.

**(Wymagane)** Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji przez uprawnione służby.

**Posiadam świadectwo kwalifikacji UAVO VLOS:**

**TAK**, numer (proszę podać) \_\_\_\_\_

**NIE**

**Imię i nazwisko operatora UAV**

**Telefon GSM operatora UAV**

**E-mail operatora UAV**

**Podpis operatora UAV**

**Adres zamieszkania operatora**

**Załączniki**

*- obowiązkowa mapa z zaznaczonym obszarem wykonywania lotów*

**Nie wypełnienie wszystkich pól skutkuje odrzuceniem wniosku.**

**Z uwagi na charakter działań SOP nie ujawnia powodów podjętych decyzji.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Służba Ochrony Państwa z siedzibą w Warszawie przy ul. Podchorążych 38.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.