|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prezes**  **Urzędu Lotnictwa Cywilnego** |
| **FORMULARZ 2 ULC-LBB-02** | |

**POWIADOMIENIE**

**o zamiarze przeprowadzenia pokazu lotniczego**

**zgodnie z art. 123 ust. 1d wraz z programem pokazu**

***UWAGA!* *Wniosek o wyrażenie zgody na obniżenie wysokości może być realizowany***

***tylko do 150 metrów nad terenem, z uwzględnieniem przewyższenia***

***nad największymi obiektami***

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy: | Powiadomienia Prezesa ULC o zamiarze przeprowadzenia pokazu lotniczego zgodnie z art. 123 ust. 1d ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2017 r. poz. 959, z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 16 maja 2013 r. w sprawie lotów próbnych i akrobacyjnych oraz pokazów lotniczych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1488) |
| Sposób wypełnienia: | **Część I wypełnia ORGANIZATOR WYDARZENIA/POKAZU LOTNICZEGO**  **Część II wypełnia DYREKTOR POKAZU LOTNICZEGO**  Obydwie części wniosku, tam gdzie to konieczne, należy wypełniać wspólnie przez organizatora wydarzenia/pokazu lotniczego i dyrektora pokazu lotniczego. Należy upewnić się, że wszystkie obszary zostały wnikliwie przeczytane, wypełnione i dołączone zostały wszystkie niezbędne dokumenty. Niniejszy formularz stanowi pomoc dla wnioskodawcy i sugerowane jest jego wykorzystanie przy składaniu wniosku z uwagi na kompletność informacji w nim zawartych, a tym samym szybkość i sprawność postępowania w sprawie wszczętej wnioskiem. |
| Zapytania: | Wnioskodawca ma możliwość wcześniejszych konsultacji (przed upływem nieprzekraczalnego terminu 14 dni) związanych z trybem prawidłowego wypełniania dokumentacji dotyczącej pokazu lotniczego, zanim zostanie złożona i zarejestrowana w Punkcie Obsługi Klienta (POK) Urzędu Lotnictwa Cywilnego. Zapytania należy kierować na numertelefonu:  **+48 (22)** **520/ 75 00 lub / 73 55** |
| Wnioskowanie: | **Powiadomienie wypełnione w całości razem z kompletem niezbędnych załączników należy dostarczyć do ULC i zarejestrować w Punkcie Obsługi Klienta (POK) lub wysłać pocztą na adres:**  **Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego**  **Biuro Zarządzania Bezpieczeństwem**  **W Lotnictwie Cywilnym**  **ul. Flisa 2**  **02-247 Warszawa**  **dzień zarejestrowania w POK, nie później niż:**   * **na 14 dni przed planowanym terminem (dniem) pokazu lotniczego** |

*Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.):*

*- administratorem Państwa danych osobowych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Polska;*

*- Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu badania i oceny stanu bezpieczeństwa lotów w lotnictwie cywilnym i nie będą udostępniane innym odbiorcom;*

*- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;*

*- podanie Prezesowi Urzędu Lotnictwa Cywilnego danych osobowych odbywa się na podstawie art. 135d ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze (Dz. U. z 2017 r. poz. 959 i 1089).*

**CZĘŚĆ I**

**wypełnia Organizator wydarzenia/pokazu lotniczego**

1. **Ogólne informacje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Dane organizatora wydarzenia/pokazu lotniczego** | | | |
| * + 1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Adres organizatora:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Telefony kontaktowe *(imię i nazwisko właściciela numeru)*:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. E-mail:  |  | | --- | |  | | | | |
| * 1. **Szczegóły dotyczące wydarzenia/pokazu lotniczego** | | | |
| * + 1. Miejsce przeprowadzenia wydarzenia/pokazu lotniczego   *(należy również dopisać czy to jest lądowisko lub lotnisko lub inny teren)***:**   |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Data wydarzenia/pokazu lotniczego:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Godziny trwania wydarzenia/pokazu lotniczego:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Planowana ilość statków powietrznych biorących udział w pokazie lotniczym:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Jeżeli wydarzenia/pokazy lotnicze odbywały się w tym samym miejscu wcześniej, proszę wpisać daty.  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Planowane odprawy z dyrektorem pokazu lotniczego, koordynatorami i podmiotami zabezpieczenia   *(proszę wpisać podmiot, datę i godzinę odprawy)*.   |  | | --- | | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | | 5. | | | | |
| * + 1. Organizator po raz pierwszy realizuje wydarzenie/pokaz lotniczy: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Przeprowadzono wraz z dyrektorem pokazu lotniczego wizję lokalną terenu, na którym odbędzie się wydarzenie/pokaz lotniczy:   *(strefa pokazu i akrobacji, miejsce kontroli lotów, strefa publiczności, miejsca awaryjnych lądowań, parkingi, drogi ewakuacyjne, przeszkody)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Uzgodniono z zarządzającym lotniskiem lub lądowiskiem lub terenem sprawy wykorzystania miejsca pod wydarzenie/pokaz lotniczy: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Instrukcja operacyjna lotniska/lądowiska zawiera aktualne zapisy zgodne z przewidzianymi procedurami wykonywania operacji lotniczych: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Organizator ubezpieczył wydarzenie/pokaz lotniczy odpowiednio do jego rozmiarów i zidentyfikowanych zagrożeń: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Powiadomiono lokalnego komendanta Policji o wydarzeniu/pokazie lotniczym | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Powiadomiono lokalnego komendanta LSP/PSP/OSP o wydarzeniu/pokazie lotniczym | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Powiadomiono dysponenta zespołów ratownictwa medycznego o wydarzeniu/pokazie lotniczym | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Powiadomiono lokalne władze administracyjne o wydarzeniu/pokazie lotniczym | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Powiadomiono państwowego inspektora sanitarnego o wydarzeniu/pokazie lotniczym | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Pokaz lotniczy odbywać się będzie tylko w formie przelotów: *(bez akrobacji)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane są loty w formacjach: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. W blokach pomiędzy pokazami planowane są starty i lądowania statków powietrznych nie biorących udziału w pokazie lotniczym: *(np. goście)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. W blokach pomiędzy pokazami planowane są loty widokowe/zapoznawcze statków powietrznych nie biorących udziału w pokazie lotniczym: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane jest użycie materiałów wybuchowych: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane jest użycie materiałów pirotechnicznych: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane jest użycie laserów: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane jest użycie materiałów pirotechnicznych zabudowanych na statkach powietrznych: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego odbywać się będą skoki spadochronowe: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego będą brali w nim udział piloci zagraniczni: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego są planowane loty statków bezzałogowych: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego są planowane przeloty/loty balonów: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego są planowane loty balonów na uwięzi: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Wydarzenie będzie obsługiwane przez komentatora: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Przygotowano teksty zapowiedzi awaryjnych wygłaszanych dla publiczności, w sytuacjach zagrożenia: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Powołano zespół reagowania awaryjnego: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Została przeprowadzona wraz z dyrektorem pokazu lotniczego analiza ryzyka: *(pkt.9)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Zostały wprowadzone zalecenia i ograniczenia dotyczące warunków realizacji wydarzenia po przeprowadzonej analizie ryzyka: *(pkt.10)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Opracowano wraz z dyrektorem pokazu lotniczego procedury reagowania w sytuacjach awaryjnych: *(np. ERP)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Zostały przygotowane listy kontaktowe kluczowych osób i instytucji powiadomień awaryjnych w sytuacjach krytycznych: *(pkt.12)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Zostały przygotowane identyfikatory strefowe oraz kamizelki odblaskowe w różnych kolorach dla osób funkcyjnych: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Został dostarczony do właściwych władz lokalnych program i regulamin wydarzenia/pokazu lotniczego: | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Powiadomiono właścicieli/zarządzających przyległych terenów w strefie pokazu o odpowiedzialności za przebywanie publiczności na ich terenie: *(„dzikie strefy publiczności”)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** | |
| * + 1. Łączność pomiędzy osobami funkcyjnymi, ustalona na czas trwania wydarzenia/pokazu lotniczego:   *(należy podać rodzaj urządzeń)*   |  | | --- | |  | | | | |

1. **Szkic terenu miejsca przeprowadzenia pokazu lotniczego z naniesioną siatką kwadratów w skali nie mniejszej niż 1:25000**

*(w formie kilku map, fotomap, etc.)***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szkic terenu miejsca przeprowadzenia pokazu lotniczego zawierający:** | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * 1. Strefę/y pokazu lotniczego |  |  |  |
| * 1. Wydzieloną przestrzeń powietrzną, w której znajduje się strefa pokazu |  |  |  |
| * 1. Miejsca/e wydzielonych stref/y wlotowych, wylotowych i oczekiwania statków powietrznych *(sprawy ruchowe - infrastruktura przestrzeni powietrznej)* |  |  |  |
| * 1. Strefę akrobacji *(z zaznaczeniem minimalnych odległości separacyjnych od strefy publiczności)* |  |  |  |
| * 1. Strefę/y dla publiczności, parkingi, wraz z określeniem odległości od granicy strefy akrobacji |  |  |  |
| * 1. Linie strefy akrobacji/pokazu dla odpowiedniej kategorii prędkościowej statku powietrznego *(jeżeli jest więcej niż jedna linia pokazu, to należy wpisać na każdej z nich statki powietrzne danej kategorii prędkościowej)* |  |  |  |
| * 1. Wyznaczone miejsce/a kontroli lotów *(kierownicy lotów)* |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a wyznaczone do lądowań awaryjnych statków powietrznych |  |  |  |
| * 1. Przeszkody lotnicze zlokalizowane w strefie pokazu, z określeniem ich rodzaju i wysokości, również z uwzględnieniem przeszkód dla skoczków spadochronowych |  |  |  |
| * 1. Centralny punkt pokazu lotniczego *(widoczny punkt odniesienia dla pilotów)* |  |  |  |
| * 1. Miejsce ustawienia statków powietrznych wyznaczonych do dynamicznego pokazu lotniczego |  |  |  |
| * 1. Wyznaczone drogi kołowania z miejsc ustawienia statków powietrznych wyznaczonych do pokazu lotniczego *(z zaznaczeniem minimalnych odległości separacyjnych od strefy publiczności)* |  |  |  |
| * 1. Miejsca ustawienia statków powietrznych wystawy statycznej |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a ustawienia pojazdów i innych urządzeń lotniskowych wystawy statycznej |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a postojowe statków powietrznych lotów widokowych/zapoznawczych |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a startów balonów |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a operacji statków bezzałogowych |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a postojowe statków powietrznych nie uczestniczących w pokazie lotniczym |  |  |  |
| * 1. Miejsce tankowania statków powietrznych |  |  |  |
| * 1. Miejsca rozmieszczenia służb ratowniczo gaśniczych |  |  |  |
| * 1. Miejsca rozmieszczenia punktów medycznych |  |  |  |
| * 1. Miejsca rozmieszczenia stacjonarnych i przenośnych środków gaśniczych |  |  |  |
| * 1. Miejsca rozlokowania ładunków wybuchowych lub materiałów pirotechnicznych |  |  |  |
| * 1. Miejsce lądowania skoczków spadochronowych z zaznaczeniem odległości od strefy publiczności *(widoczny z powietrza punkt na ziemi)* |  |  |  |
| * 1. Miejsce zespołu reagowania awaryjnego |  |  |  |
| * 1. Drogi ewakuacyjne, bramy i miejsce zgrupowania ludzi po ewakuacji |  |  |  |
| * 1. Miejsce komentatora pokazów lotniczych |  |  |  |
| * 1. Miejsce/stanowiska przewidziane dla fotoreporterów |  |  |  |
| * 1. Miejsca lokalizacji głównych hydrantów przeciwpożarowych |  |  |  |
| * 1. Potencjalne miejsca tworzenia się „dzikich stref publiczności” |  |  |  |

1. **Osoby funkcyjne podczas wydarzenia/pokazu lotniczego**

|  |
| --- |
| * 1. **Dyrektor pokazu lotniczego** |
| * + 1. Imię i nazwisko dyrektora pokazu lotniczego:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:  |  | | --- | |  | |
| 3.1.3. Doświadczenie dyrektora pokazu lotniczego w prowadzeniu pokazów lotniczych  *(należy wpisać: lista wcześniejszych pokazów lotniczych, jakie funkcje były pełnione):* |
| 3.1.4. Oświadczenie dyrektora pokazu lotniczego |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków dyrektora pokazu lotniczego  w dniu/dniach ……………………….……w *(miejsce)*………………………………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator odpowiedzialny za podejmowanie działań w sytuacji awaryjnej** |
| * + 1. Imię i nazwisko koordynatora odpowiedzialnego za podejmowanie działań w sytuacji awaryjnej:  |  | | --- | |  | |
| 3.2.2. Oświadczenie koordynatora odpowiedzialnego za działania w sytuacji awaryjnej |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora odpowiedzialnego za podejmowanie działań w sytuacji awaryjnej podczas pokazów lotniczych w dniu/dniach……………………….……w *(miejsce)*………………………………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Przedstawiciel lokalnego sztabu zarządzania kryzysowego** |
| * + 1. Imię i nazwisko osoby reprezentującej lokalny sztab zarządzania kryzysowego:  |  | | --- | |  |   Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek straży pożarnej (LSP/PSP/OSP)** |
| * + 1. Imię i nazwisko  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Numery jednostek:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek straży pożarnej |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek straży pożarnej  i zabezpieczenia w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |
| * 1. **Koordynator jednostek służb medycznych** |
| * + 1. Imię i nazwisko  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Nazwy jednostek:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek służb medycznych |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek służb medycznych  i zabezpieczenia w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek Policji** |
| * + 1. Imię i nazwisko  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Numer jednostki:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek Policji |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek Policji i zabezpieczenia  w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek ratownictwa wodnego** *(jeśli występuje)* |
| * + 1. Imię i nazwisko  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Nazwa jednostki:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek ratownictwa wodnego |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek ratownictwa wodnego  i zabezpieczenia w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek ŻW***(jeśli występuje)* |
| * + 1. Imię i nazwisko  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Numer jednostki:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora ŻW |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora ŻW i zabezpieczenia  w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

**CZĘŚĆ II**

**wypełnia Dyrektor pokazu lotniczego**

1. **Ogólne informacje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Dane dyrektora pokazu lotniczego** | | | |
| * + 1. Imię i nazwisko dyrektora pokazu lotniczego:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Adres:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Telefony kontaktowe *(imię i nazwisko właściciela numeru)*:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. E-mail:  |  | | --- | |  | | | | |
| * 1. **Szczegóły dotyczące pokazu lotniczego** | | | |
| * + 1. Miejsce przeprowadzenia pokazu lotniczego: *(należy również dopisać czy to jest lądowisko lub lotnisko lub inny teren)*  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Data pokazu lotniczego podczas wydarzenia:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Wymiary stref/y pokazu lotniczego podczas wydarzenia: *(należy podać wymiary w metrach)*  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Godziny trwania pokazu lotniczego podczas wydarzenia:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Planowana ilość statków powietrznych biorących udział w dynamicznym pokazie lotniczym:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Jeżeli pokazy lotnicze odbywały się w tym samym miejscu wcześniej, proszę wpisać daty:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Data i miejsce treningu przed pokazem lotniczym i ilość statków powietrznych biorących w nim udział:  |  | | --- | |  | | | | |
| * + 1. Planowane odprawy dyrektora pokazu lotniczego z organizatorem, koordynatorami zabezpieczenia, osobami funkcyjnymi dyrektora pokazu lotniczego oraz dowódcami statków powietrznych:   *(proszę wpisać podmiot, datę i godzinę odprawy)*.   |  | | --- | | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | | 5. | | | | |
| * + 1. Miejsce startu i lądowania statków powietrznych biorących udział w dynamicznym pokazie lotniczym:  |  | | --- | | 1. | | 2. | | | | |
| * + 1. Uzyskano zgodę na wydzieloną przestrzeń powietrzną na potrzeby pokazu lotniczego, od instytucji zapewniającej służby ruchu lotniczego: | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Opracowano system komend/poleceń awaryjnych w komunikacji między kontrolą lotów,   a pilotami: | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Wyznaczono dedykowaną pomoc medyczną dla załóg statków powietrznych: | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Na linii/liniach pokazu będą stali liniowi obserwatorzy: | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Zapewniona będzie ciągła rejestracja lotów, tj. obraz (dzień/noc) i dźwięk oraz prowadzonej korespondencji radiowej: *(jeżeli występuje więcej niż 3 SP z napędem silnikowym)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Została przeprowadzona wraz z organizatorem wydarzenia analiza ryzyka: *(pkt.9)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Zostały wprowadzone zalecenia i ograniczenia dotyczące warunków realizacji pokazu lotniczego po przeprowadzonej analizie ryzyka: *(pkt.10)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Opracowano wraz z organizatorem wydarzenia/pokazu lotniczego procedury reagowania w sytuacjach awaryjnych: *(np. ERP)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Przygotowano dla dowódcy załogi oraz dowódców zespołów statków powietrznych karty uczestnika pokazu lotniczego: | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Przygotowano plany statków powietrznych dla służb ratowniczych (sposoby otwierania wyjść, uwalniania pilota, materiałów niebezpiecznych, paliwa, itp.): | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Występuje więcej niż jedna częstotliwość radiowa w łączności kierowania lotami: | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Łączność załóg statków powietrznych z kierownikiem lotów/skoków, ustalona na czas trwania pokazu lotniczego: *(należy podać, jaka częstotliwość wraz z określeniem komu została przydzielona)*  |  | | --- | | 1. | | 2. | | 3. | | | | |
| * + 1. Minimalne warunki atmosferyczne dla strefy akrobacji/pokazu, ustalone na czas trwania pokazu lotniczego:  |  | | --- | | 1. | | 2. | | 3. | | | | |
| * + 1. Łączność pomiędzy organizatorem, dyrektorem pokazu lotniczego, koordynatorami oraz innymi osobami funkcyjnymi, ustalona na czas trwania pokazu lotniczego: *(należy podać rodzaj urządzeń)*  |  | | --- | |  | | | | |

1. **Osoby pełniące funkcje lotnicze podczas pokazu lotniczego**

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik lotów No 1** |
| * + 1. Imię i nazwisko głównego kierownika lotów:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Doświadczenie głównego kierownika lotów w prowadzeniu pokazu lotniczego   *(należy wpisać: lista wcześniejszych pokazów lotniczych, jakie funkcje były pełnione):* |
| * + 1. Oświadczenie głównego kierownika lotów |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika lotów  w dniu/dniach ……………..……………… w *(miejsce)*…………….……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik/kierownicy lotów** *(jeśli występują dodatkowi)* |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika lotów:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Doświadczenie kierownika lotów w prowadzeniu pokazu lotniczego   *(należy wpisać: lista wcześniejszych pokazów lotniczych, jakie funkcje były pełnione):* |
| * + 1. Oświadczenie kierownika lotów |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika lotów  w dniu/dniach ……………..……………… w *(miejsce)*…………….……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik programu pokazu lotniczego** |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika programu pokazu lotniczego:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Oświadczenie kierownika programu pokazu lotniczego |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika programu pokazu lotniczego  w dniu/dniach …………..………………… w *(miejsce)*…………..……………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik skoków** *(jeśli występuje)* |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika skoków:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:  |  | | --- | |  | |
| * + 1. Oświadczenie kierownika skoków |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika skoków spadochronowych  w dniu/dniach ……………………… w *(miejsce)*………………………….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik bezpieczeństwa lotniczego** *(ze strony Dyrektora pokazu lotniczego)* |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika bezpieczeństwa lotniczego:  |  | | --- | |  | |
| 5.5.2. Oświadczenie kierownika bezpieczeństwa lotniczego |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika bezpieczeństwa lotniczego  w dniu/dniach …………...…… w *(miejsce)*…………..……….. podczas pokazu lotniczego.  Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków.  Podpis Data |

1. **Załączniki do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dokumenty wymagane przy składaniu formularza:** | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * 1. Kopia zgody na wydzieloną przestrzeń powietrzną, w której znajduje się strefa pokazu lotniczego wydana przez instytucję zapewniającą służby ruchu lotniczego |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu lokalnego komendanta Policji |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu lokalnego komendanta Państwowej Straży Pożarnej |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu dysponenta zespołów ratownictwa medycznego |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu państwowego inspektora sanitarnego |  |  |  |
| * 1. Kopia pisma właściwych władz lokalnych wyrażająca zgodę na przeprowadzenie wydarzenia/pokazu lotniczego |  |  |  |
| * 1. Pkt. 7 – „Opis poszczególnych punktów i elementów programu pokazu lotniczego” |  |  |  |
| * 1. Pkt. 8 – „Szczegółowy program pokazu lotniczego” |  |  |  |
| * 1. Pkt. 9 – „Analiza ryzyka - tabele zagrożeń i ryzyka” |  |  |  |
| * 1. Pkt. 10 – „Zalecenia i ograniczenia warunków realizacji pokazu lotniczego po przeprowadzonej analizie ryzyka” |  |  |  |
| * 1. Pkt. 11 – „Potwierdzenie danych zawartych we wniosku” |  |  |  |
| * 1. Pkt. 12 – „Organizacja łączności pomiędzy osobami funkcyjnymi a innymi podmiotami”   *(przykładowa lista kontrolna powiadomień numery telefonów)* |  |  |  |
| * 1. Upoważnienie do występowania przed Prezesem ULC w sprawie pokazów lotniczych, wraz z kopią dowodu opłaty skarbowej za pełnomocnictwo   *(w przypadku podmiotów ważne jest, aby wniosek został wystosowany lub podpisany przez osobę reprezentującą dany podmiot lub zdolną do zaciągania zobowiązań – zgodnie z dostępnymi informacjami w Krajowym Rejestrze Sądowym)* |  |  |  |
| * 1. Wniosek *(Formularz 3)* o obniżenie minimalnej wysokości lotów akrobacyjnych w strefie akrobacji/pokazu ***(maksymalnie do 150 m nad terenem, z uwzględnieniem przewyższenia nad największymi obiektami*** |  |  |  |
| * 1. Wniosek *(Formularz 4)* o obniżenie minimalnej wysokości sprawdzenia otwarcia spadochronu w strefie pokazu |  |  |  |
| * 1. Skan/y wydanej zgody dla pilota przez nadzór obcego organu, na wykonywanie lotów akrobacyjnych, na wysokości mniejszej niż 300 metrów. |  |  |  |
| * 1. Do wniosku zostały dołączone dokumenty poza wyżej wymienionymi. |  |  |  |
| * 1. Lista dodatkowych dokumentów i załączników dołączonych do wniosku *(wypisać jakie)*: | | | |

1. **Opis poszczególnych punktów i elementów** **programu pokazu lotniczego.**

*(dla pilotów wykonujących loty akrobacyjne należy dołączyć graficzne przedstawienie wykonywanych figur)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9\*** | **10\*\*** | **11\*\*** | **12** | **13\*\*\*** | **14\*\*\*** | **15** | **16** | **17** | **18** |
| Lp. | Typ statku powietrznego  oraz znaki  rejestracyjne | Imię i nazwisko pilota | Nr  uprawnienia | Przelot | Akrobacja | Lot w formacji | Inne (imitacje,  zrzut skoczków) | Planowane wysokości przelotu | Planowana minimalna wysokość akrobacji | Planowana minimalna wysokość prezentacji  w locie | Maksymalna prędkość podczas lotu | Kategoria  SP | Klasa osiągowa SP | Rodzaj  dokumentu zdatności SP  z datą jego ważności | Udział  w treningu | Udział w  1 dniu pokazu | Udział w  2 dniu pokazu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*** *w przypadku pokazu lotniczego organizowanego tylko w formie przelotu statków powietrznych wysokość lotu nie może być mniejsza niż 150 m nad najwyższą przeszkodą znajdującą się w promieniu 200 m od SP*

**\*\*** *minimalne wysokości ustala dyrektor pokazu lotniczego po konsultacjach z dowódcami SP z uwzględnieniem przewyższeń terenowych w strefie pokazu*

**\*\*\*** *ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ z dnia 7 sierpnia 2013 r. poz. 1032, w sprawie klasyfikacji statków powietrznych*

1. **Szczegółowy program pokazu lotniczego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data**  **i godzina** | **Punkty programu pokazu**  *(z określeniem pilotów oraz statków powietrznych biorących w nim udział)* |
|  |  |

1. **Analiza ryzyka - tabele zagrożeń i ryzyka.**

Imię i nazwisko osoby/osób dokonującej analizy ryzyka…………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynnik** | **Zagrożenie** | **Prawdopodo-bieństwo** | **Dotkliwość** | **Poziom ryzka**  **z tabeli**  **(kolory)** | **Działania obniżające poziom ryzyka** | **Prawdopodo-**  **bieństwo  po działaniach obniżających poziom ryzyka** | **Dotkliwość  po działaniach obniżających poziom ryzyka** | **Poziom ryzyka**  **z tabeli (kolory) po działaniach obniżających poziom ryzyka** | **Osoby odpowiedzialne**  **za działania obniżające poziom ryzyka**  **(funkcja i nazwisko)** | **Uwagi dodatkowe** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Przykładowa tabela ryzyka*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prawdopodobieństwo  / Dotkliwość | Bardzo  częste | Częste | Czasami | Rzadkie | Bardzo  rzadkie |
| Katastrofalna |  |  |  |  |  |
| Duże straty |  |  |  |  |  |
| Straty |  |  |  |  |  |
| Mała dotkliwość |  |  |  |  |  |
| Drobne skutki |  |  |  |  |  |

1. **Zalecenia i ograniczenia warunków realizacji pokazu lotniczego po przeprowadzonej analizie ryzyka.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełniają Organizator i Dyrektor pokazu lotniczego** | |
| Zagrożenia:  Jakiego typu zagrożenia zidentyfikowano po przeprowadzonej analizie ryzyka | Zalecenia lub ograniczenia:  Jakie wprowadzono zalecenia lub ograniczenia i kogo dotyczą |
| **Rodzaj zagrożenia z rejestru zagrożeń** | **Zakres zalecenia lub ograniczenia**  **na występujące zagrożenie i kogo dotyczy** (funkcja) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 25. |  |

1. **Potwierdzenie danych zawartych we wniosku**

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................  *(Organizator – nazwa, imię i nazwisko)* | ........................................................  *(data oraz podpis organizatora)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................  *(Dyrektor pokazu lotniczego – imię i nazwisko)* | ........................................................  *(data oraz podpis dyrektora pokazu lotniczego)* |

1. **Organizacja łączności pomiędzy osobami funkcyjnymi i innymi podmiotami.\***

*Przykładowa*

LISTA KONTROLNA POWIADOMIEŃ

*(powiadom jak najszybciej)*

|  |  |
| --- | --- |
| MOJE DANE: |  |
| NUMER TELEFONU: |  |
| NAZWA ORGANIZACJI: |  |

(przykładowa lista powiadomień)

|  |  |
| --- | --- |
| LOKALNE NUMERY TELEFONÓW | NUMER |
| PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA |  |
| OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA |  |
| POLICJA |  |
| POGOTOWIE RATUNKOWE |  |
| SZPITAL |  |
| PSYCHOLOG |  |
| KONTROLA RADAROWA |  |
| ZARZĄDZAJĄCY LOTNISKIEM |  |
| WŁAŚCICIEL /PREZES |  |
| TRANSPORT |  |
| HOTEL |  |
| AGENT UBEZPIECZENIOWY |  |
| KRAJOWE NUMERY TELEFONÓW | NUMER |
| WOJEWODA/WÓJT/BURMISTRZ/władza lokalna |  |
| CENTRUM KORDYNACJI KRYZYSOWEJ |  |
| KONTROLA RADAROWA |  |
| LPR |  |
| SAR |  |
| MORSKA SŁUŻBA POSZUKIWAWCZO RATOWNICZA |  |
| PKBWL |  |
| NUMERY TELEFONÓW OSÓB FUNKCYJNYCH | NUMER |
| DYREKTOR POKAZU  osoba: |  |
| ZASTĘPSTWO  osoba: |  |
| KIEROWNIK LOTÓW  osoba: |  |
| KIEROWNIK PROGRAMU POKAZU  **osoba:** |  |
| KIEROWNIK SKOKÓW SPADOCHRONOWYCH  osoba: |  |
| KIEROWNIK BEZPIECZEŃSTWA IMPREZY MASOWEJ  **osoba:** |  |
| INNE OSOBY  osoba: |  |
| INNE OSOBY  osoba: |  |
| INNE OSOBY  osoba: |  |
| INNE OSOBY  osoba: |  |

**\*** wypełnienie pól wymagane, składane do ULC min. na 14 dni przed dniem pokazu lotniczego