|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prezes****Urzędu Lotnictwa Cywilnego** |
| **FORMULARZ 4 ULC-LBB-04** |

**WNIOSEK**

**o wyrażanie zgody na obniżenie minimalnej wysokości sprawdzenia otwarcia spadochronu podczas pokazu lotniczego w strefie pokazu**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy: | Prośby o wyrażenie zgody na obniżenie minimalnej wysokości sprawdzenia otwarcia spadochronu w strefie pokazu. 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: | **wypełnia DYREKTOR 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 wymaganych nieprzekraczalnych terminów) związanych z trybem prawidłowego wypełniania dokumentacji dotyczącej obniżenia wysokości lotów, 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: | **Wniosek wypełniony w całości wraz 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 30 dni przed planowanym terminem (datą) pokazu lotniczego wraz z programem pokazu lotniczego zgodnie z art. 123 ust. 1b**
* **na 14 dni przed planowanym terminem (datą) pokazu lotniczego wraz z programem pokazu lotniczego zgodnie z art. 123 ust. 1d**
 |

1. **Ogólne informacje**

|  |
| --- |
| **1.1. Dane dyrektora pokazu lotniczego** |
| * + 1. Imię i nazwisko dyrektora pokazu lotniczego:

  |
| * + 1. Adres:

  |
| * + 1. Telefony kontaktowe: *(tel. komórkowy)*

 |
| * + 1. E-mail:

 |
| * 1. **Szczegóły dotyczące skoku spadochronowego podczas pokazu lotniczego**
 |
| * + 1. Miejsce przeprowadzenia skoku spadochronowego: *(należy dopisać czy to jest lądowisko lub lotnisko lub inny teren)*

 |
| * + 1. Data i godziny wykonania skoku spadochronowego w strefie akrobacji/pokazu:

 |
| * + 1. Data i godziny wykonywania treningów skoków spadochronowych w strefie akrobacji/pokazu: *(jeśli dotyczy)*

 |
| * + 1. Skan/y licencji/uprawnienia na wykonywanie skoków spadochronowych.
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Skan wydanej zgody dla skoczka przez nadzór obcego organu, na wykonywanie skoków spadochronowych, na wysokości mniejszej niż 700 metrów.
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Szczegółowy opis wniosku *(zał. 1).*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Uzasadnienie wniosku *(zał. 2).*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Do wniosku zostały dołączone dokumenty poza wyżej wymienionymi.
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Lista dodatkowych dokumentów i załączników dołączonych do wniosku: *(wypisać jakie)*
 |

**Załącznik Nr 1**

**Szczegółowy opis wniosku** *(kogo dotyczy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3\*** | **4** | **5** | **6** |
|  | **Imię i nazwisko****skoczka** | **Numer****licencji****/uprawnienia** | **Klasa****wyszkolenia** | **Typ/rodzaj spadochronu** | **Proponowana wysokość dolnej granicy sprawdzenia otwarcia spadochronu****w metrach** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |

**\*** *nie jest wymagane podanie licencji/uprawnień w przypadku członków załóg statków powietrznych lotnictwa państwowego.*

*W kolumnie nr 3 należy wpisać tekst „uprawnienie wojskowe”*

**Załącznik Nr 2**

**Uzasadnienie wniosku.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Imię i nazwisko****skoczka** | **Ogólna liczba skoków** | **Liczba skoków****na wskazanym spadochronie** | **Liczba udziału w pokazach lotniczych** | **Data udziału w ostatnim pokazie lotniczym****i gdzie się odbył** | **Data ostatniego treningu i gdzie się odbył** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |

1. **Potwierdzenie przedstawionych danych we wniosku**

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