|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................................*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*......................................................................................................................................*(adres zamieszkania wnioskodawcy)*...................................................................*(numer telefonu, adres e-mail)* | ................................................................... *(miejscowość, data)***Prezes****Urzędu Lotnictwa Cywilnego****ul. Marcina Flisa 2****02-247 Warszawa** |
| **W N I O S E K****o wydanie zgody na loty bezzałogowym statkiem powietrznym w strefie „R”** |
| 1. Nazwa i rodzaj UAV:
 | 1. …………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………
 |
| 1. Maksymalna masa startowa UAV:
 | 1. ……………….
 | 1. …….…………
 | 1. …….…………
 | 1. …….…………
 |
| 1. Wnioskowany okres wykonywania lotów[[1]](#footnote-1):
 |  |
| 1. Wnioskowany obszar wykonywania lotów[[2]](#footnote-2):
 | …………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………... |
| 1. Wnioskowana wysokość wykonywania lotów[[3]](#footnote-3):
 |  |
| 1. Cel wykonywania lotów:
 | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Numer świadectwa kwalifikacji operatora UAV:
 |  |
| 1. Inne[[4]](#footnote-4):
 | ………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………….... |
| 1. Załączniki:
 | 1. …………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................................*(odręczny podpis wnioskodawcy)* | ...................................................................*(miejscowość, data)* |

1. Należy podać dokładny okres wykonywania lotów, nie dłuższy jednak niż 30 dni dla konkretnego miejsca; [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać **miasto** oraz dokładne **współrzędne w systemie DMS** miejsca wykonywania lotów, w mieście powyżej 25 tys. mieszkańców; [↑](#footnote-ref-2)
3. Maksymalna wysokość wykonywania lotów wynosi do 150 m AGL; [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy m.in. ubezpieczenia;

***\*Wniosek należy wypełnić czytelnie !!!*** [↑](#footnote-ref-4)