|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………….*(miejscowość i data)* |

***Organizator***

*(wpisać dane organizatora, adres)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prezes****Urzędu Lotnictwa Cywilnego****ul. Marcina Flisa 2****02-247 Warszawa** |

**WNIOSEK**

**o wyrażanie zgody na obniżenie minimalnej wysokości lotów**

**akrobacyjnych na wysokości mniejszej niż 300 m nad poziomem terenu**

**nad lotniskiem (\*)/ w strefie akrobacji (\*).**

Szanowny Panie Prezesie,

zwracam się z prośbą, jako organizator lotów akrobacyjnych o wyrażenie zgody na obniżenie minimalnej wysokości lotów akrobacyjnych nad lotniskiem (\*)/ w strefie akrobacji (\*), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 16 maja 2013r. w sprawie lotów próbnych i akrobacyjnych oraz pokazów lotniczych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1488).

Do wniosku dołączam komplet niezbędnych załączników.

Z poważaniem

**(\***)skreślić, jeśli nie dotyczy

***Uwaga:***

***(wniosek nie dotyczy lotów akrobacyjnych w strefie pokazu lotniczego)***

1. **Ogólne informacje**

|  |
| --- |
| **1.1. Dane organizatora lotów akrobacyjnych** |
| * + 1. Imię i nazwisko:
 |
| * + 1. Adres:
 |
| * + 1. Numer telefonu:
 |
| * + 1. E-mail:
 |
| * 1. **Dane dowódcy statku powietrznego**
 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3\*** | **4** | **5** | **6** |
| L.p. | **Imię i nazwisko****pilota SP** | **Numer****licencji lub uprawnienia** | **Typ SP używanego podczas akrobacji** | **Proponowana wysokość dolnej granicy lotu akrobacyjnego w metrach** | **Proponowany okres wykonywania lotów akrobacyjnych** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| \* *nie jest wymagane podanie licencji/uprawnień w przypadku członków załóg statków powietrznych lotnictwa państwowego. W kolumnie nr 3 należy wpisać tekst „uprawnienie wojskowe”.* |

 |
| **1.3 Lista dodatkowych dokumentów i załączników dołączonych do wniosku *(wypisać jakie)*** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zaznacz „X”, jeśli dokument został dołączony |
| Kopia zgody właściwego organu państwowego na wykonywanie lotów akrobacyjnych na wysokości mniejszej niż 300m dla pilotów zagranicznych (*jeśli została udzielona*) |  |
| Inne dokumenty i załączniki *(jak*ie):-- |  |

 |

1. **Uzasadnienie wniosku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** |
| L.p | **Imię i nazwisko****pilota SP****(jeśli posiada uprawnienie do akrobacji)** | **Doświadczenie pilota w akrobacjach lotniczych(\*)** | **Liczba wylatanych godzin i lotów w lotach akrobacyjnych w okresie ostatnich 90 dni (\*\*)*****(Liczba godzin // Liczba lotów akrobacyjnych)*** | **W ilu pokazach lotniczych lub zawodach na akrobację na obniżonej wysokości w okresie ostatnich 24 miesięcy** **uczestniczył pilot**  | **Data i miejsce ostatniego treningu akrobacyjnego na obniżonej wysokości** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **(\*)należy wpisać dotychczasowe osiągnięcia w akrobacji lotniczej ( udział w mistrzostwach oraz zawodach zarówno w światowych, europejskich jak i krajowych)****(\*\*) Minimum 6 lotów akrobacyjnych w okresie 90 dni poprzedzających zgłoszone we wniosku planowane wykonywanie lotów akrobacyjnych na obniżonej wysokości**  |

1. **Oświadczenie dotyczące realizacji obowiązku informacyjnego i potwierdzenie danych zawartych we wniosku**
2. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. 2017, poz. 2204, z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
3. W związku z realizacją obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 w związku z art. 5 ust. 1 pkt a oraz art. 5 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oświadczam że zostałem/am poinformowany że:
4. Administratorem moich danych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie (02-247) przy ul. Marcina Flisa 2, tel. +48225207200, e-mail: kancelaria@ulc.gov.pl.
5. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania moich danych poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres daneosobowe@ulc.gov.pl
6. Urząd Lotnictwa Cywilnego przetwarza moje dane w celu:
7. wydania zgody na obniżenie minimalnej wysokości lotów akrobacyjnych w strefie akrobacji\*;
8. wydania zgody na obniżenie minimalnej wysokości lotów akrobacyjnych poza strefą akrobacji\*.
9. Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego nie zamierza przekazywać moich danych osobowych do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych
10. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia postępowania.
11. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje mi prawo do żądania od administratora:
	1. dostępu do moich danych osobowych,
	2. sprostowania moich danych osobowych,
	3. usunięcia moich danych osobowych,
	4. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
	5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
	6. cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych, które podałem/am dobrowolnie.
12. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa oraz mojej zgody na przetwarzanie.
14. Przekazane przeze mnie dane osobowe nie będą służyć do przetwarzania polegającego na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

\*Zaznaczyć właściwe.

………………….………………………

data/ imię i nazwisko