**FORMULARZ ZGŁOSZENIA AKTU BEZPRAWNEJ INGERENCJI**

(Należy wypełnić i przekazać do Urzędu Lotnictwa Cywilnego w ciągu 7 dni od dnia zaistnienia aktu bezprawnej ingerencji)

Numer dokumentu: …………………………..

Data złożenia formularza: …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj aktu bezprawnej ingerencji | |
| 1. użyciu w czasie lotu statku powietrznego przemocy wobec osoby znajdującej się na jego pokładzie, jeżeli akt ten może zagrozić bezpieczeństwu tego statku, |  |
| 2. zniszczeniu statku powietrznego albo spowodowaniu jego uszkodzeń, które uniemożliwiają lot lub mogą stanowić zagrożenie bezpieczeństwa tego statku, |  |
| 3. umieszczeniu na pokładzie statku powietrznego przedmiotu, urządzenia lub substancji, które mogą zagrozić zdrowiu lub życiu pasażerów lub załogi lub zniszczyć statek powietrzny albo spowodować jego uszkodzenia, mogące uniemożliwić jego lot lub stanowić zagrożenie bezpieczeństwa tego statku w czasie lotu, |  |
| 4. porwaniu statku powietrznego z załogą i pasażerami na pokładzie lub bez nich, również w celu użycia statku powietrznego jako narzędzia ataku terrorystycznego z powietrza, |  |
| 5. zniszczeniu albo uszkodzeniu lotniczych urządzeń naziemnych lub pokładowych, zakłóceniu ich działania lub użyciu przemocy wobec osoby obsługującej te urządzenia, w przypadku gdy powoduje to znaczne zakłócenie ruchu lotniczego lub zagrożenie bezpieczeństwa lotnictwa cywilnego, |  |
| 6. przekazaniu nieprawdziwej informacji, która powoduje zagrożenie osób i mienia w komunikacji lotniczej, |  |
| 7. zniszczeniu albo poważnym uszkodzeniu urządzeń na lotnisku, zakłóceniu ich działania lub użyciu przemocy wobec osoby obsługującej te urządzenia, w przypadku gdy powoduje to znaczne zakłócenie ruchu lotniczego lub funkcjonowania lotniska lub zagrożenie bezpieczeństwa lotnictwa cywilnego. |  |
| **A. Informacje ogólne:** | |
| 1. Nazwa podmiotu składającego formularz do Urzędu Lotnictwa Cywilnego:   ....…...........................…………………………………………………………………………….…………..   1. Data dokonania / próby dokonania aktu bezprawnej ingerencji (rok, miesiąc, dzień, godzina, minuta): …...………………............................................................…………………………………………………... 2. Czas trwania aktu bezprawnej ingerencji: ……………...............................………………………………… | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B. Informacje szczegółowe dotyczące aktu bezprawnej ingerencji:** | | | |
| 1. **Informacje dotyczące lotu:** | | | |
| Data wylotu: ………………………………. | | Czas wylotu: ……………….….…………… | |
| Numer rejsu:………………….……………. | | Typ statku powietrznego: ….………………. | |
| Nazwa Przewoźnika:………………………. | | Liczba pasażerów: ………...……………….. | |
| Liczba członków załogi: ……….…………. | | Liczba sprawców: …………………………. | |
| **Rodzaj wykonywanej operacji lotniczej** | Przewóz regularny □ | **Port**  **lotniczy wylotu** | Nazwa:………………………  ....…………………… |
| Przewóz nieregularny □  Charter □  Lotnictwo ogólne □ | Kraj:………………………….  ………………………….. |
| **Planowany port**  **lotniczy docelowy** | Nazwa:………………  ….…………… | **Miejsce lądowania** | Nazwa:………………………  ....…………………… |
| Kraj:…………………  .………………… | Kraj:………………………….  ………………………….. |
| Port lotniczy, w którym dokonano załadunku urządzenia/przedmiotu/  **substancji stanowiących narzędzie sabotażu** | Nazwa:………………  ….…………… | **Obecność warty ochronnej na pokładzie** | Służba:………………………  ....…………………… |
| Kraj:…………………  .………………… | Kraj:………………………….  ………………………….. |
| 1. **Budynki i urzadzenia portu lotniczego lub lotniska uszkodzone lub narażone na uszkodzenie:** | | | |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... | | | |
| 1. **Opis przebiegu zdarzenia:** | | | |
| ....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Szczegółowy opis sposobu w jaki sposób sprawcy ominęli/pokonali środki ochrony stosowane w miejscu zajścia zdarzenia:** | | | | |
| ...................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | |
| 1. **Wykaz powiadomionych osób funkcyjnych podmiotu prowadzacego lotniczą działalność gospodarczą składającego formularz zgłoszenia aktu bezprawnej ingerencji oraz powiadomionych właściwych służb państwowych:** | | | | |
| Kierownictwo/osoby funkcyjne podmiotu | | Przedstawiciele służb państwowych | | |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | **Imię**  **i nazwisko** | Stanowisko | Rodzaj służby |
| **...................................**  **...................................** | **.............................**  **.............................** | **.....................**  **.....................** | **.........................**  **.........................** | **.............................**  **.............................** |
| **...................................**  **...................................** | **.............................**  **.............................** | **.....................**  **.....................** | **.........................**  **.........................** | **.............................**  **.............................** |
| 1. **Działania podjęte w celu uwolnienia pasażerów i załogi oraz środki podjęte w celu kontynuowania lotu:** | | | | |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... | | | | |
| 1. **Działania podjęte w celu zwrócenia własności lub wrównania poniesionych strat osobom poszkodowanym w trakcie aktu bezprawnej ingerencji:** | | | | |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... | | | | |
| 1. **Ustalone przyczyny zajścia zdarzenia / słabe elementy systemu ochrony:** | | | | |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Doraźne działania podjęte w celu zapobieżenia powtórzenia się w przyszłości podobnego zdarzenia. Wprowadzone nowe środki i procedury ochrony:** |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... |
| 1. **Dane personalne sprawcy/ów oraz czy został on ujęty, przez kogo oraz komu został przekazany:** |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 1. **Wszelkie inne informacje dotyczące zdarzenia:** |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Właściwe zaznaczyć znakiem „X” lub uzupełnić informacje |

Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz:

......……………………………………………..

Stanowisko osoby wypełniającej formularz:

…………………………………………….