**ZGŁOSZENIE WYKONYWANIA PRZEWOZU LOTNICZEGO LUB ŚWIADCZENIA USŁUG LOTNICZYCH PRZY WYKORZYSTANIU URZĄDZEŃ LATAJĄCYCH INNYCH NIŻ LOTNIE, PARALOTNIE, MOTOPARALOTNIE, MOTOLOTNIE I SPADOCHRONY**

**zgodnie z rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 26 marca 2013 r. w sprawie wyłączenia zastosowania niektórych przepisów ustawy – Prawo lotnicze do niektórych rodzajów statków powietrznych oraz określenia warunków i wymagań dotyczących używania tych statków (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1497)**

**PREZES URZĘDU LOTNICTWA CYWILNEGO**

* 1. **Warszawa, ul. Flisa 2**

1. **Informacje dotyczące planowanych operacji wykonywania przewozu lotniczego lub świadczenia usług lotniczych** 
   1. **Nazwa zgłaszającego**

**Zarejestrowana nazwa zgłaszającego/imię i nazwisko\***

|  |
| --- |
|  |

**\*Nazwa zgłaszającego zgodnie z wypisem z właściwego rejestru albo ewidencji, określającego status prawny podmiotu**

* 1. **Adres e-mail zgłaszającego**
  2. **Numer telefonu zgłaszającego**
  3. **Adres zgłaszającego**

1. **Adres siedziby/zamieszkania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  | **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  | | | **Kraj** |  |

1. **Adres do korespondencji (jeśli inny niż wskazany powyżej)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  | **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  | | | **Kraj** |  |

1. **Adres głównego miejsca prowadzenia działalności**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  | **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  | | | **Kraj** |  |

* 1. **Numer identyfikacji podatkowej NIP:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS albo w innym właściwym rejestrze, o ile przedsiębiorca taki numer posiada:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Typ, model lub nazwa i znaki rozpoznawcze dotyczące użytkowanych urządzeń latających:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Typ, model lub nazwa** | **Znaki rozpoznawcze** | **Rodzaj prowadzonej działalności** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

* 1. **Obszar działalności:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Planowana data rozpoczęcia działalności/ wejścia w życie zmiany:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Załączniki**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnej z art. 209 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze oraz zgodnej z zakresem zgłoszenia |  |
| 1. Pełnomocnictwo do reprezentowania |  |
| 1. Inne (należy wymienić jakie) …….................................................................................................................... |  |

1. **Oświadczenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Deklaracja** | **Data i podpis**  Imię i nazwisko (czytelnie) osoby (lub osób) składającej (składających) wniosek, stanowisko służbowe, numer telefonu (i faksu jeśli jest), adres e-mail |
| 3.1 | Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe oraz zobowiązuję się do ich aktualizacji. |  |
| 3.2 | Oświadczam, że wprowadziłem do użytku instrukcję operacyjną zgodną z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 5 listopada 2004 r. w sprawie bezpieczeństwa eksploatacji statków powietrznych. |
| 3.3 | Oświadczam, że zapoznałem personel operacyjny z instrukcją operacyjną. |
| 3.4 | Oświadczam, że zapoznałem pilotów z załącznikiem nr 5 rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 26 marca 2013 r. w sprawie wyłączenia zastosowania niektórych przepisów ustawy – Prawo Lotnicze do niektórych rodzajów statków powietrznych oraz określenia warunków i wymagań dotyczących używania tych statków. |
| 3.5 | Zobowiązuję się do uzupełniania i zmieniania instrukcji operacyjnej w sposób niezbędny do utrzymania jej stałej aktualności. |