

WNIOSEK z dn.
o wydanie zezwolenia na przeprowadzenie lotów
w strefie EP R23 obejmującej obszar Biebrzańskiego Parku Narodowego

1. Wnioskodawca (nazwa):
2. Adres wnioskodawcy:
3. Osoba występująca w imieniu Wnioskodawcy a) imię i nazwisko: b) e-mail:..... c) tel.:
4. Cel przeprowadzenia lotów:
5. Dane dot. projektu badawczego (jeżeli loty będą realizowane w związku z prowadzonymi badaniami naukowymi/monitoringiem): a) Id tematu badawczego b) nr zezwolenia na badania (osobowego)
6. Lokalizacja obszaru/obszarów* nad którym/nad którymi* planowane są loty: a) Obszar 1: – powiat/powiaty: – gmina/gminy: – obręb/obręby ewidencyjne: – obręb ochronny: – środek strefy (współrzędne): – promień strefy:
7. Data rozpoczęcia i zakończenia lotów, w tym niezbędnych czynności przygotowawczych i porządkowych (po zakończeniu lotów): a) data rozpoczęcia b) data zakończenia
8. Opis czynności, które będą wykonane na obszarze BbPN w związku z planowanymi lotami w tym m.in. przygotowanie lądowiska, rozmieszczenie naziemnych punktów kontrolnych i orientacyjnych:

9. Dane statku powietrznego/statków powietrznych:

- a) Statek powietrzny nr 1
- rodzaj (samolot, helikopter, BSP, itp.):
 - model:
 - napęd (elektryczny/spalinowy)
 - max. masa startowa:
- b) Statek powietrzny nr 2
- rodzaj (samolot, helikopter, BSP, itp.):
 - model:
 - napęd (elektryczny/spalinowy)
 - max. masa startowa:

10. Rodzaj lotów jeżeli będą realizowane statkami typu BSP (VLOS / BVLOS):

.....

11. Podstawowe parametry lotów:

- a) minimalna wysokość lotu AGL (nie dotyczy startu i lądowania) -
- b) maksymalna wysokość lotu AGL (nie dotyczy startu i lądowania) -
- c) maksymalna prędkość przelotowa [m/s]

12. Piloci/operatorzy:

- a) Pilot/operator 1:
- imię i nazwisko:
 - adres pocztowy:
 - adres e-mail:
 - nr telef. komórkowego
 - nr licencji/świadectwa kwalifikacji
- b) Pilot/operator 2:
- imię i nazwisko:
 - adres pocztowy:
 - adres e-mail:
 - nr telef. komórkowego
 - nr licencji/świadectwa kwalifikacji

13. Wykaz osób uczestniczących w realizacji lotów wraz z podaniem ich funkcji w zespole:

- a) funkcja:
- b) funkcja:
- c) funkcja:

14. Wykaz pojazdów, którymi wnioskodawcy zamierzają poruszać się po BbPN:

- a) Pojazd nr 1:
- rodzaj (samochód osobowy, terenowy, inny)
 - marka:
 - nr rej.
- b) Pojazd nr 2:
- rodzaj (samochód osobowy, terenowy, inny)
 - marka:
 - nr rej.:

15. Proszę o zwolnienie z opłat związanych z wydaniem zezwolenia ze względu na (zaznacz właściwe)

- podmiotem występującym o zezwolenie na lot jest organ / instytucja państwowa, a
- planowane loty są niezbędne do realizacji celów związanych z działalnością tej jednostki
lot jest zlecony przez organu lub instytucję państwową i służy realizacji celów związanych z działalnością tej jednostki (wpisz nazwę instytucji, adres, nr telefonu):
- podmiotem występującym o zezwolenie na loty jest jednostka o charakterze edukacyjnym, a planowane loty mają charakter edukacyjny
- planowane loty są niezbędne do realizacji badań naukowych / monitoringu prowadzonych na obszarze BbPN na podstawie zezwolenia na prowadzenie badań naukowych / monitoringu (podaj nr zezwolenia)
- loty są związane z ochroną życia ludzi i zwierząt lub mienia o znacznej wartości
- loty mają być wykonywane w celu udzielania pomocy w sytuacji zagrożenia w czasie wystąpienia klęski żywiołowej, katastrofy, zagrożeń ekologicznych lub sytuacji awaryjnych tj.:
.....

16. Data i czytelny podpis osoby występującej w imieniu Wnioskodawcy.

17. Załączniki:

- 1) Polisy OC pilotów/operatorów.
- 2) Mapy z zaznaczonymi obszarami lotów oraz miejscami startu i lądowania.
- 3) Zgoda właściwego organu na lot BVLOS (jeżeli wymagana).
- 4) W wersji elektronicznej (przesłane mailem/na nośniku danych*):
 - a) elektroniczna wersja wniosku
 - b) lokalizacja obszarów lotu oraz miejsc startu i lądowania, opracowane w jednym z formatów: geobaza ESRI, shp w układzie PUWG 1992

Adnotacje BbPN

Wydano zezwolenie na loty Nr z dn.

Rodzaj wniesionej opłaty	Data	Wysokość opłaty	Uwagi
Za wydanie zezwolenia			
Opłata aktywacyjna			