Miejscowość i data DD.MM.RRRR: …

**WNIOSEK z dnia: …
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**
	1. imię i nazwisko: …
	2. e-mail: …
	3. tel.: …
4. **Cel przeprowadzenia lotów: …**
5. **Dane dotyczące projektu badawczego** (jeżeli loty będą realizowane w związku z prowadzonymi badaniami naukowymi/monitoringiem):
	1. Id tematu badawczego …
	2. nr zezwolenia na badania (osobowego) …
6. **Lokalizacja obszaru/obszarów nad którym/ nad którymi planowane są loty**:
	1. Obszar 1:
		* środek strefy (współrzędne: dd,ddddd°N; dd,ddddd°E): …
		* promień strefy (w metrach):
	2. Obszar 2:
		* środek strefy (współrzędne: dd,ddddd°N; dd,ddddd°E): …
		* promień strefy (w metrach):
	3. Obszar 3:
		* środek strefy (współrzędne: dd,ddddd°N; dd,ddddd°E): …
		* promień strefy (w metrach):
7. **Data rozpoczęcia i zakończenia lotów,** w tym niezbędnych czynności przygotowawczych i porządkowych (po zakończeniu lotów):
	1. Data rozpoczęcia …
	2. 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:**
	1. Statek powietrzny nr 1
		* Rodzaj (BSP, samolot, helikopter, itp.): …
		* Marka i model: …
	2. Statek powietrzny nr 2
		* Rodzaj (BSP, samolot, helikopter, itp.): …
		* Marka i model: …
	3. Statek powietrzny nr 3
		* Rodzaj (BSP, samolot, helikopter, itp.): …
		* Marka i model: …
10. **Rodzaj lotów w przypadku bezzałogowych statków powietrznych (VLOS /BVLOS):** …
11. **Podstawowe parametry lotów:**
	1. Minimalna wysokość lotu AGL (nie dotyczy startu i lądowania):
	2. Maksymalna wysokość lotu AGL (nie dotyczy startu i lądowania):
12. **Piloci/ operatorzy:**
	1. Pilot/operator 1
		* Imię i nazwisko: …
		* Adres e-mail: …
		* Nr tel. Komórkowego:
	2. Pilot/operator 2
		* Imię i nazwisko: …
		* Adres e-mail: …
		* Nr tel. Komórkowego:
13. **Wykaz osób uczestniczących w realizacji lotów wraz z podaniem ich funkcji w zespole:**
	1. Osoba 1 …………………………………………… , funkcja: …
	2. Osoba 1 …………………………………………… , funkcja: …
	3. Osoba 1 …………………………………………… , funkcja: …
14. **Wykaz pojazdów, którymi wnioskodawcy zamierzają poruszać się po BbPN**:
15. Pojazd nr 1:
	* Marka i model: …
	* Nr rejestracyjny: …
16. Pojazd nr 2:
	* Marka i model: …
	* Nr rejestracyjny: …
17. **Proszę o zwolnienie z opłat związanych z wydaniem zezwolenia ze względu na:**
	1. Loty są realizowane na potrzeby lub na zlecenie Dyrektora BbPN **TAK/NIE**
	2. Podmiotem występującym o zezwolenie na lot jest organ/instytucja państwowa, a planowane loty są niezbędne do realizacji celów związanych z działalnością tej jednostki **TAK/NIE**
	3. Lot jest zlecony przez organ lub instytucję państwową i służy realizacji celów związanych z działalnością tej jednostki **TAK/NIE**
	 (nazwa instytucji, adres i nr telefonu): …
	4. Planowane loty są niezbędne do realizacji badań naukowych/monitoringu prowadzonych na obszarze BbPN na podstawie zezwolenia na prowadzenie padań naukowych/monitoringu **TAK/NIE** (nr zezwolenia): …
18. **Data i czytelny podpis osoby występującej w imieniu Wnioskodawcy**: …
19. **Załączniki:**
	1. Mapy z zaznaczonymi obszarami lotów.
	2. W wersji elektronicznej (przesłane mailem/na nośniku danych):
		1. Elektroniczna wersja wniosku
		2. Lokalizacja obszarów lotu oraz miejsc startu i lądowania, opracowane w jednym z formatów: geobaza ESRI, shp, KML w układzie WGS84 lub PUWG 1992.

**Adnotacje BbPN**

Wydano zezwolenie na loty Nr … z dnia: …

Informacje o wniesionej opłacie za loty:

Data: …

Wysokość opłaty: …

Uwagi: …