|  |  |
| --- | --- |
| **Powiadomienie do formularza 2 ULC-LBB-02** | ……………………………………….*(miejscowość i data)* |

**Organizator**

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

**POWIADOMIENIE**

**o zamiarze przeprowadzenia pokazu lotniczego**

**zgodnie z art. 123 ust. 1d wraz z programem pokazu**

Jako Organizator wydarzenia/pokazu lotniczego informuję o zamiarze zorganizowania i przeprowadzenia pokazów lotniczych, zgodnie z art. 123 ust. 1d ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2017 r. poz. 959, z późn. zm.) oraz 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).

Wydarzenie/pokaz lotniczy, o który wnoszę odbędzie się:

dniu/ach……………………………………………….……..……………….*(wpisać datę)*,

w miejscu ……………………………..……………….……………..*(wpisać miejscowość)*,

na terenie ……………………………...………...……..*(wpisać lotnisko/lądowisko/inny teren)*

Do pisma powiadamiającego dołączam Program pokazu lotniczego zawarty na formularzu 2 ULC-LBB-02, wraz z kompletem niezbędnych załączników.

*Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.):*

*- administratorem Państwa danych osobowych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Polska;*

*- Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu badania i oceny stanu bezpieczeństwa lotów w lotnictwie cywilnym i nie będą udostępniane innym odbiorcom;*

*- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;*

*- podanie Prezesowi Urzędu Lotnictwa Cywilnego danych osobowych odbywa się na podstawie art. 135d ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze (Dz. U. z 2017 r. poz. 959 i 1089).*

*Celowo zostawiona pusta*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prezes****Urzędu Lotnictwa Cywilnego** |
| **FORMULARZ 2 ULC-LBB-02** |

**PROGRAM POKAZU LOTNICZEGO**

o zamiarze przeprowadzenia pokazu lotniczego zgodnie z art. 123 ust. 1d ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2017 r. poz. 959, z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 16 maja 2013 r. w sprawie lotów próbnych i akrobacyjnych oraz pokazów lotniczych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1488)

***UWAGA!* *Jeżeli wnioskodawca będzie składał dodatkowo wniosek o wyrażenie zgody na obniżenie wysokości, to może być realizowany tylko do 150 metrów nad terenem, z uwzględnieniem przewyższenia nad największymi obiektami***

|  |  |
| --- | --- |
| Sposób wypełnienia: | Formularz jest wersją edytowalną.**Część I wypełnia ORGANIZATOR WYDARZENIA/POKAZU LOTNICZEGO****Część II wypełnia DYREKTOR POKAZU LOTNICZEGO**Obydwie części wniosku, tam gdzie to konieczne, należy wypełniać wspólnie przez organizatora wydarzenia/pokazu lotniczego i dyrektora pokazu lotniczego. Należy upewnić się, że wszystkie obszary zostały wnikliwie przeczytane, wypełnione i dołączone zostały wszystkie niezbędne dokumenty. Niniejszy formularz stanowi pomoc dla wnioskodawcy i sugerowane jest jego wykorzystanie przy składaniu wniosku z uwagi na kompletność informacji w nim zawartych, a tym samym szybkość i sprawność postępowania w sprawie wszczętej wnioskiem. |
| Zapytania: | Wnioskodawca ma możliwość wcześniejszych konsultacji (przed upływem nieprzekraczalnego terminu 14 dni) związanych z trybem prawidłowego wypełniania dokumentacji dotyczącej pokazu lotniczego, zanim zostanie złożona i zarejestrowana w Punkcie Obsługi Klienta (POK) Urzędu Lotnictwa Cywilnego. Zapytania należy kierować na numertelefonu:**+48 (22)** **520/ 75 00 lub / 73 55** |
| Wnioskowanie: | **Powiadomienie wypełnione w całości razem z kompletem niezbędnych załączników należy dostarczyć do ULC i zarejestrować w Punkcie Obsługi Klienta (POK) lub wysłać pocztą na adres:****Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego****Biuro Zarządzania Bezpieczeństwem****W Lotnictwie Cywilnym****ul. Flisa 2****02-247 Warszawa****dzień zarejestrowania w POK, nie później niż:*** **na 14 dni przed planowanym terminem (dniem) pokazu lotniczego**
 |

*Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.):*

*- administratorem Państwa danych osobowych jest Prezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego z siedzibą w Warszawie, ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Polska;*

*- Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu badania i oceny stanu bezpieczeństwa lotów w lotnictwie cywilnym i nie będą udostępniane innym odbiorcom;*

*- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;*

*- podanie Prezesowi Urzędu Lotnictwa Cywilnego danych osobowych odbywa się na podstawie art. 135d ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze (Dz. U. z 2017 r. poz. 959 i 1089).*

**CZĘŚĆ I**

**wypełnia Organizator wydarzenia/pokazu lotniczego**

1. **Ogólne informacje**

|  |
| --- |
| * 1. **Dane organizatora wydarzenia/pokazu lotniczego**
 |
| * + 1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Adres organizatora:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Telefony kontaktowe *(imię i nazwisko właściciela numeru)*:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. E-mail:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * 1. **Szczegóły dotyczące wydarzenia/pokazu lotniczego**
 |
| * + 1. Miejsce przeprowadzenia wydarzenia/pokazu lotniczego

*(należy również dopisać czy to jest lądowisko lub lotnisko lub inny teren)***:**

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Data wydarzenia/pokazu lotniczego:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Godziny trwania wydarzenia/pokazu lotniczego:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Planowana ilość statków powietrznych biorących udział w pokazie lotniczym:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Jeżeli wydarzenia/pokazy lotnicze odbywały się w tym samym miejscu wcześniej, proszę wpisać daty.

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Planowane odprawy z dyrektorem pokazu lotniczego, koordynatorami i podmiotami zabezpieczenia

*(proszę wpisać podmiot, datę i godzinę odprawy)*.

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

 |
| * + 1. Organizator po raz pierwszy realizuje wydarzenie/pokaz lotniczy:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Przeprowadzono wraz z dyrektorem pokazu lotniczego wizję lokalną terenu, na którym odbędzie się wydarzenie/pokaz lotniczy, m.in. strefa pokazu i akrobacji, miejsce kontroli lotów, strefa publiczności, miejsca awaryjnych lądowań, parkingi, drogi ewakuacyjne, przeszkody: *(zał.17)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Uzgodniono z zarządzającym lotniskiem lub lądowiskiem lub terenem sprawy wykorzystania miejsca pod wydarzenie/pokaz lotniczy:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Instrukcja operacyjna lotniska/lądowiska zawiera aktualne zapisy zgodne z przewidzianymi procedurami wykonywania operacji lotniczych:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Organizator ubezpieczył wydarzenie/pokaz lotniczy odpowiednio do jego rozmiarów i zidentyfikowanych zagrożeń:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono lokalnego komendanta Policji o wydarzeniu/pokazie lotniczym
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono lokalnego komendanta LSP/PSP/OSP o wydarzeniu/pokazie lotniczym
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono dysponenta zespołów ratownictwa medycznego o wydarzeniu/pokazie lotniczym
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono lokalne władze administracyjne o wydarzeniu/pokazie lotniczym
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono państwowego inspektora sanitarnego o wydarzeniu/pokazie lotniczym
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono podmiot zarządzający portem lub przystanią morską:

*(dotyczy pokazów lotniczych nad obszarem morskim)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono Straż Graniczną: *(dotyczy pokazów lotniczych nad obszarem morskim)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powiadomiono Morską Służbę Poszukiwawczo Ratowniczą:

*(dotyczy pokazów lotniczych w rejonach działań MSAR)* | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Pokaz lotniczy odbywać się będzie tylko w formie przelotu: *(bez akrobacji)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane są loty w formacjach:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. W blokach pomiędzy pokazami planowane są starty i lądowania statków powietrznych nie biorących udziału w pokazie lotniczym: *(np. goście)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. W blokach pomiędzy pokazami planowane są loty widokowe/zapoznawcze statków powietrznych nie biorących udziału w pokazie lotniczym:*(zał. 19)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane jest użycie laserów:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego planowane jest użycie materiałów pirotechnicznych zabudowanych na statkach powietrznych:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego odbywać się będą skoki spadochronowe:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego będą brali w nim udział piloci zagraniczni:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego są planowane loty statków bezzałogowych:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego są planowane przeloty/loty balonów:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Podczas pokazu lotniczego są planowane loty balonów na uwięzi:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Wydarzenie będzie obsługiwane przez komentatora:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Przygotowano teksty zapowiedzi awaryjnych wygłaszanych dla publiczności, w sytuacjach zagrożenia:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Zapewniona będzie ciągła rejestracja lotów, tj. obraz (dzień/noc) i dźwięk oraz prowadzonej korespondencji radiowej: *(jeżeli występuje więcej niż 3 SP z napędem silnikowym)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Została przeprowadzona wraz z dyrektorem pokazu lotniczego analiza ryzyka wraz z wprowadzonymi zaleceniami i ograniczeniami dotyczącymi warunków realizacji wydarzenia/pokazu lotniczego: *(zał. 16)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Opracowano wraz z dyrektorem pokazu lotniczego procedury reagowania w sytuacjach awaryjnych (np. ERP) wraz z zakresami odpowiedzialności: *(zał. 20)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Powołano Zespół Reagowania Awaryjnego ZRA:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Zostały przygotowane listy kontaktowe kluczowych osób i instytucji powiadomień awaryjnych w sytuacjach krytycznych:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Zostały przygotowane identyfikatory strefowe oraz kamizelki odblaskowe *(np. w różnych kolorach, opisane)* dla osób funkcyjnych:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Został dostarczony do właściwych władz lokalnych program i regulamin wydarzenia/pokazu lotniczego:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Ustalono zakres współpracy z właścicielami/zarządzającymi przyległymi terenami do strefy akrobacji o zagrożeniach wynikających z wykonywania operacji lotniczych podczas pokazu lotniczego: *(„dzikie strefy publiczności”)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Łączność pomiędzy osobami funkcyjnymi, ustalona na czas trwania wydarzenia/pokazu lotniczego:

*(należy podać rodzaj urządzeń)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |

1. **Szkic terenu miejsca przeprowadzenia pokazu lotniczego z naniesioną siatką kwadratów w skali nie mniejszej niż 1:25000**

*(w formie kilku map, fotomap, etc.)***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szkic terenu miejsca przeprowadzenia pokazu lotniczego zawierające: *(zał. 18)*** | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * 1. Strefę/y pokazu lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Wydzieloną przestrzeń powietrzną, w której znajduje się strefa pokazu
 |  |  |  |
| * 1. Miejsca/e wydzielonych stref/y wlotowych, wylotowych i oczekiwania statków powietrznych *(sprawy ruchowe - infrastruktura przestrzeni powietrznej)*
 |  |  |  |
| * 1. Strefę akrobacji *(z zaznaczeniem minimalnych odległości separacyjnych od strefy publiczności)*
 |  |  |  |
| * 1. Strefę/y dla publiczności, parkingi, wraz z określeniem odległości od granicy strefy akrobacji
 |  |  |  |
| * 1. Linie strefy akrobacji/pokazu dla odpowiedniej kategorii prędkościowej statku powietrznego *(jeżeli jest więcej niż jedna linia pokazu, to należy wpisać na każdej z nich statki powietrzne danej kategorii prędkościowej)*
 |  |  |  |
| * 1. Wyznaczone miejsce/a kontroli lotów *(kierownicy lotów)*
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a wyznaczone do lądowań awaryjnych statków powietrznych
 |  |  |  |
| * 1. Przeszkody lotnicze zlokalizowane w strefie pokazu, z określeniem ich rodzaju i wysokości, również z uwzględnieniem przeszkód dla skoczków spadochronowych
 |  |  |  |
| * 1. Centralny punkt pokazu lotniczego *(widoczny punkt odniesienia dla pilotów)*
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce ustawienia statków powietrznych wyznaczonych do dynamicznego pokazu lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Wyznaczone drogi kołowania z miejsc ustawienia statków powietrznych wyznaczonych do pokazu lotniczego *(z zaznaczeniem minimalnych odległości separacyjnych od strefy publiczności)*
 |  |  |  |
| * 1. Miejsca ustawienia statków powietrznych wystawy statycznej
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a ustawienia pojazdów i innych urządzeń lotniskowych wystawy statycznej
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a postojowe statków powietrznych lotów widokowych/zapoznawczych
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a startów balonów
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a operacji statków bezzałogowych
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a postojowe statków powietrznych nie uczestniczących w pokazie lotniczym
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/a tankowania statków powietrznych
 |  |  |  |
| * 1. Miejsca rozmieszczenia służb ratowniczo gaśniczych
 |  |  |  |
| * 1. Miejsca rozmieszczenia punktów medycznych
 |  |  |  |
| * 1. Miejsca rozmieszczenia stacjonarnych i przenośnych środków gaśniczych
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce lądowania skoczków spadochronowych z zaznaczeniem odległości od strefy publiczności *(widoczny z powietrza punkt na ziemi)*
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce zespołu reagowania awaryjnego ZRA
 |  |  |  |
| * 1. Drogi ewakuacyjne, bramy i miejsce zgrupowania ludzi po ewakuacji
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce komentatora pokazów lotniczych
 |  |  |  |
| * 1. Miejsce/stanowiska przewidziane dla fotoreporterów
 |  |  |  |
| * 1. Miejsca lokalizacji głównych hydrantów przeciwpożarowych
 |  |  |  |
| * 1. Potencjalne miejsca tworzenia się „dzikich stref publiczności”
 |  |  |  |

1. **Osoby funkcyjne organizatora podczas wydarzenia/pokazu lotniczego - załączniki.**

**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

|  |
| --- |
| * 1. **Dyrektor pokazu lotniczego**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko dyrektora pokazu lotniczego:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1.1.3. Doświadczenie dyrektora pokazu lotniczego w prowadzeniu pokazów lotniczych:*(należy wpisać: lista wcześniejszych pokazów lotniczych, jakie funkcje były pełnione)* |
| 1.1.4. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)* |
| 1.1.5. Oświadczenie dyrektora pokazu lotniczego |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków dyrektora pokazu lotniczegoW dniu/dniach ……………………….……w *(miejsce)*………………………………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator Zespołu Reagowania Awaryjnego ZRA**

**odpowiedzialny za podejmowanie działań w sytuacji awaryjnej** *(jeśli dotyczy)* |
| * + 1. Imię i nazwisko koordynatora ZRA, odpowiedzialnego za podejmowanie działań w sytuacji awaryjnej:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| 2.1.3. Oświadczenie koordynatora odpowiedzialnego za działania w sytuacji awaryjnej |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora Zespołu Reagowania Awaryjnego, odpowiedzialnego za podejmowanie działań w sytuacji awaryjnej podczas pokazów lotniczych w dniu/dniach……………………….……w *(miejsce)*………………………………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 3**

|  |
| --- |
| * 1. **Przedstawiciel lokalnego sztabu zarządzania kryzysowego**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko osoby reprezentującej lokalny sztab zarządzania kryzysowego:

|  |
| --- |
|  |

 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany o organizowanym wydarzeniu/pokazie lotniczym, jako imprezie podwyższonego ryzyka, odbywającej się w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek straży pożarnej (LSP/PSP/OSP)**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Numery jednostek:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek straży pożarnej
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek straży pożarnej i zabezpieczenia w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 5**

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek służb medycznych**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Nazwy jednostek:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek służb medycznych
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek służb medycznych i zabezpieczenia w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 6**

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek ratownictwa wodnego** *(jeśli dotyczy)*
 |
| * + 1. Imię i nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Nazwa jednostki:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek ratownictwa wodnego
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek ratownictwa wodnego i zabezpieczenia w dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 7**

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek Policji**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Numer jednostki:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora jednostek Policji
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora jednostek Policji i zabezpieczeniaw dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 8**

|  |
| --- |
| * 1. **Koordynator jednostek ŻW***(jeśli dotyczy)*
 |
| * + 1. Imię i nazwisko:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Numer jednostki:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie koordynatora ŻW
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków koordynatora ŻW i zabezpieczeniaw dniu/dniach ………..…………w *(miejsce)*……..……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**CZĘŚĆ II**

**wypełnia Dyrektor pokazu lotniczego**

1. **Ogólne informacje**

|  |
| --- |
| * 1. **Dane dyrektora pokazu lotniczego**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko dyrektora pokazu lotniczego:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Adres:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Telefony kontaktowe *(imię i nazwisko właściciela numeru)*:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. E-mail:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * 1. **Szczegóły dotyczące pokazu lotniczego**
 |
| * + 1. Wymiary stref/y pokazu lotniczego podczas wydarzenia: *(należy podać wymiary w metrach)*

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

 |
| * + 1. Data i miejsce treningu przed pokazem lotniczym i ilość statków powietrznych biorących w nim udział:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Planowane odprawy dyrektora pokazu lotniczego z organizatorem, koordynatorami zabezpieczenia, osobami funkcyjnymi dyrektora pokazu lotniczego oraz dowódcami statków powietrznych:

*(proszę wpisać podmiot, datę i godzinę odprawy)*.

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
|  |
|  |

 |
| * + 1. Miejsce startu i lądowania statków powietrznych biorących udział w dynamicznym pokazie lotniczym:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

 |
| * + 1. Uzyskano zgodę na wydzieloną przestrzeń powietrzną na potrzeby pokazu lotniczego, od instytucji zapewniającej służby ruchu lotniczego:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Opracowano system komend/poleceń awaryjnych w komunikacji między kontrolą lotów,

a pilotami: | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Wyznaczono dedykowaną pomoc medyczną dla załóg statków powietrznych:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Na linii/liniach pokazu będą stali liniowi obserwatorzy:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Przygotowano dla dowódcy załogi oraz dowódców zespołów statków powietrznych karty uczestnika pokazu lotniczego:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Przygotowano plany statków powietrznych dla służb ratowniczych: *(sposoby otwierania wyjść, uwalniania pilota, materiałów niebezpiecznych, paliwa, itp.)*
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Występuje więcej niż jedna częstotliwość radiowa w łączności kierowania lotami:
 | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * + 1. Łączność załóg statków powietrznych z kierownikiem lotów/skoków, ustalona na czas trwania pokazu lotniczego: *(należy podać, jaka częstotliwość wraz z określeniem komu została przydzielona)*

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

 |
| * + 1. Minimalne warunki atmosferyczne dla strefy akrobacji/pokazu, ustalone na czas trwania pokazu lotniczego:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

 |
| * + 1. Łączność pomiędzy organizatorem, dyrektorem pokazu lotniczego, koordynatorami oraz innymi osobami funkcyjnymi, ustalona na czas trwania pokazu lotniczego: *(należy podać rodzaj urządzeń)*

|  |
| --- |
|  |

 |

*Celowo zostawiona pusta*

1. **Osoby funkcje dyrektora pokazu pełniące funkcje lotnicze – załączniki**

**ZAŁĄCZNIK Nr 9**

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik lotów No 1**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko głównego kierownika lotów:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Doświadczenie głównego kierownika lotów w prowadzeniu pokazu lotniczego:

*(należy wpisać: lista wcześniejszych pokazów lotniczych, jakie funkcje były pełnione)* |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie głównego kierownika lotów
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika lotóww dniu/dniach ……………..……………… w *(miejsce)*…………….……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 10**

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik/kierownicy lotów** *(jeśli występują dodatkowi należy skopiować zał. nr 10)*
 |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika lotów:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Doświadczenie kierownika lotów w prowadzeniu pokazu lotniczego:

*(należy wpisać: lista wcześniejszych pokazów lotniczych, jakie funkcje były pełnione)* |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie kierownika lotów
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika lotóww dniu/dniach ……………..……………… w *(miejsce)*…………….……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 11**

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik programu pokazu lotniczego**
 |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika programu pokazu lotniczego:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie kierownika programu pokazu lotniczego
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika programu pokazu lotniczegow dniu/dniach …………..………………… w *(miejsce)*…………..……………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 12**

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik skoków** *(jeśli występuje)*
 |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika skoków:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Nr posiadanego uprawnienia lotniczego/lub inny równoważny dokument:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| * + 1. Oświadczenie kierownika skoków
 |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika skoków spadochronowychw dniu/dniach ……………………… w *(miejsce)*………………………….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 13**

|  |
| --- |
| * 1. **Kierownik bezpieczeństwa lotniczego** *(ze strony Dyrektora pokazu lotniczego, jeśli dotyczy)*
 |
| * + 1. Imię i nazwisko kierownika bezpieczeństwa lotniczego:

|  |
| --- |
|  |

 |
| * + 1. Zakres odpowiedzialności i obowiązków: *(wymienić, jakie obowiązki)*
 |
| 14.1.3. Oświadczenie kierownika bezpieczeństwa lotniczego |
| Ja niżej podpisany oświadczam, że podejmuję się pełnienia obowiązków kierownika bezpieczeństwa lotniczegow dniu/dniach …………...…… w *(miejsce)*…………..……….. podczas pokazu lotniczego.Jestem w pełni świadom swoich praw i obowiązków. Podpis Data |

*Celowo zostawiona pusta*

**ZAŁĄCZNIK Nr 14**

**Opis poszczególnych punktów i elementów** **programu pokazu lotniczego.**

 *(dla pilotów wykonujących loty akrobacyjne należy dołączyć graficzne przedstawienie wykonywanych figur)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9\*** | **10\*\*** | **11\*\*** | **12** | **13\*\*\*** | **14\*\*\*** | **15** | **16** | **17** | **18** |
| Lp. | Typ statku powietrznegooraz znakirejestracyjne | Imię i nazwisko pilota | Nruprawnienia | Przelot | Akrobacja | Lot w formacji | Inne (imitacje, zrzut skoczków) | Planowane wysokości przelotu | Planowana minimalna wysokość akrobacji | Planowana minimalna wysokość prezentacjiw locie | Maksymalna prędkość podczas lotu | KategoriaSP | Klasa osiągowa SP | Rodzajdokumentu zdatności SPz datą jego ważności | Udziałw treningu | Udział w1 dniu pokazu | Udział w2 dniu pokazu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*** *w przypadku pokazu lotniczego organizowanego tylko w formie przelotu statków powietrznych wysokość lotu nie może być mniejsza niż 150 m nad najwyższą przeszkodą znajdującą się w promieniu 200 m od SP*

**\*\*** *minimalne wysokości ustala dyrektor pokazu lotniczego po konsultacjach z dowódcami SP z uwzględnieniem przewyższeń terenowych w strefie pokazu*

**\*\*\*** *ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ z dnia 7 sierpnia 2013 r. poz. 1032, w sprawie klasyfikacji statków powietrznych*

**ZAŁĄCZNIK Nr 15**

**Szczegółowy program pokazu lotniczego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data****i godzina** | **Punkty programu pokazu***(z określeniem pilotów oraz statków powietrznych biorących w nim udział)* |
|  |  |

**ZAŁĄCZNIK Nr 16**

**Analiza ryzyka - tabele zagrożeń i ryzyka.**

Imię i nazwisko osoby/osób dokonującej analizy ryzyka………………………………………………………………………..Podpis……………….……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Lp.** | **Czynnik** | **Rodzaj zagrożenia** | **Prawdopodo-bieństwo** | **Dotkliwość** | **Poziom ryzka****z tabeli****(kolory)** | **Zakres działania lub ograniczenia obniżającego poziom ryzyka** | **Prawdopodo-****bieństwo po działaniach obniżających poziom ryzyka** | **Dotkliwość po działaniach obniżających poziom ryzyka** | **Poziom ryzyka****z tabeli (kolory)po działaniach obniżających poziom ryzyka** | **Osoby odpowiedzialne****za działania obniżające poziom ryzyka****(funkcja i nazwisko)** | **Uwagidodatkowe** |
|  1. |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  3. |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  25. |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Przykładowa tabela ryzyka*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prawdopodobieństwo / Dotkliwość | Bardzoczęste | Częste | Czasami | Rzadkie | Bardzorzadkie |
| Katastrofalna |   |   |   |   |   |
| Duże straty |   |   |   |   |   |
| Straty |   |   |   |   |   |
| Mała dotkliwość |   |   |   |   |   |
| Drobne skutki |   |   |   |   |   |

**ZAŁĄCZNIK Nr 17**

**Informacje z wizji lokalnej terenu, na którym odbędzie się wydarzenie/pokaz lotniczy**

|  |
| --- |
| *Opis:* |

**ZAŁĄCZNIK Nr 18**

**Mapy terenu na którym odbędzie się wydarzenie/pokaz lotniczy**

|  |
| --- |
|  |

**ZAŁĄCZNIK Nr 19**

**Loty widokowo/zapoznawcze**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Nazwa organizacji | Nr certyfikatu lub zgłoszenia | Imię i nazwisko pilota SP | Nrlicencji/uprawnienia | Typ statku powietrznego i znaki rejestracyjne | Uwagi/informacje dodatkowe |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ZAŁĄCZNIK Nr 20**

**Procedury reagowania awaryjnego**

|  |
| --- |
| *Opis:* |

1. **Dokumentacja składana wraz z wnioskiem:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dokumenty wymagane przy składaniu formularza:**  | **N/D** | **TAK** | **NIE** |
| * 1. Kopia zgody na wydzieloną przestrzeń powietrzną, w której znajduje się strefa pokazu lotniczego wydana przez instytucję zapewniającą służby ruchu lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu lokalnego komendanta Policji
 |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu lokalnego komendanta Państwowej Straży Pożarnej
 |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu dysponenta zespołów ratownictwa medycznego
 |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu Państwowego Inspektora Sanitarnego
 |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu Straży Granicznej

*(dotyczy pokazów lotniczych nad obszarem morskim)* |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu podmiotu zarządzającego portem lub przystanią morską/wodną *(dotyczy pokazów lotniczych nad obszarem morskim/wodnym)*
 |  |  |  |
| * 1. Oświadczenie o powiadomieniu MSAR

*(dotyczy pokazów lotniczych w rejonach działań MSAR)* |  |  |  |
| * 1. Kopia pisma powiadamiającego właściwe lokalne władze administracyjne o zamiarze przeprowadzenia wydarzenia/pokazu lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Upoważnienie do występowania przed Prezesem ULC w sprawie pokazów lotniczych, wraz z kopią dowodu opłaty skarbowej za pełnomocnictwo

*(w przypadku podmiotów ważne jest, aby wniosek został wystosowany lub podpisany przez osobę reprezentującą dany podmiot lub zdolną do zaciągania zobowiązań – zgodnie z dostępnymi informacjami w Krajowym Rejestrze Sądowym)* |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 1 Dyrektor pokazu lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 2 Koordynator ZRA
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 3 Przedstawiciel lokalnego sztabu zarządzania kryzysowego
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 4 Koordynator straży pożarnej
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 5 Koordynator służb medycznych
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 6 Koordynator jednostek ratownictwa wodnego
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 7 Koordynator jednostek Policji
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 8 Koordynator jednostek ŻW
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 9 Główny kierownik lotów
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 10 Dodatkowy kierownik lotów
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 11 Kierownik programu pokazu
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 12 Kierownik skoków spadochronowych
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 13 Kierownik bezpieczeństwa lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 14 Opis poszczególnych punktów i elementów programu pokazu
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 15 Szczegółowy program pokazu
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 16 Analiza ryzyka
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 17 Informacje z wizji lokalnej terenu wydarzenia/pokazu lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 18 Mapy terenu miejsca przeprowadzenia wydarzenia/pokazu lotniczego
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 19 Organizacja wykonująca loty widokowo/zapoznawcze
 |  |  |  |
| * 1. Załącznik Nr 20 Procedury reagowania awaryjnego
 |  |  |  |
| * 1. Kopia dowodu wpłaty za udzielone pełnomocnictwo
 |  |  |  |
| * 1. Wniosek *(Formularz 3)* o obniżenie minimalnej wysokości lotów akrobacyjnych w strefie akrobacji/pokazu ***(maksymalnie do 150 m nad terenem, z uwzględnieniem przewyższenia nad największymi obiektami)***
 |  |  |  |
| * 1. Wniosek *(Formularz 4)* o obniżenie minimalnej wysokości sprawdzenia otwarcia spadochronu w strefie pokazu
 |  |  |  |
| * 1. Skan/y wydanej zgody dla pilota przez nadzór obcego organu, na wykonywanie lotów akrobacyjnych, na wysokości mniejszej niż 300 metrów *(Display Authorisation)*
 |  |  |  |
| * 1. Skany licencji uprawnień lotniczych pilotów zagranicznych
 |  |  |  |
| * 1. Do wniosku zostały dołączone dokumenty poza wyżej wymienionymi
 |  |  |  |
| * 1. Lista dodatkowych dokumentów i załączników dołączonych do wniosku: *(wypisać jakie)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

1. **Potwierdzenie zawartych danych w programie pokazu**

7.1. Organizator wydarzenia/pokazu lotniczego

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................*(Organizator – nazwa, imię i nazwisko)* | ........................................................*(data oraz podpis organizatora)* |

7.2. Dyrektor pokazu lotniczego

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................*(Dyrektor pokazu lotniczego – imię i nazwisko)* | ........................................................*(data oraz podpis dyrektora pokazu lotniczego)* |