

# Zgłaszanie zdarzeń

aspekty praktyczne

dr inż. **Maciej Lasek**  
mgr **Janusz Strzelczyk**

# Plan prezentacji:

- 1. Wymagania prawne**
- 2. Rodzaje formularzy**
- 3. Wypełnianie formularzy**  
**– co być powinno, a co się zdarza...**
- 4. Pytania, komentarze, uwagi...**

# 1. Wymagania prawne:

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU

z dnia 18 stycznia 2007 r.

## w sprawie wypadków i incydentów lotniczych

## 1. Wymagania prawne (cd.)

§ 2. 2. Niezależnie od zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, dane dotyczące zdarzenia **powinny być przesłane na formularzu dostosowanym do aktualnych wymogów systemu komputerowego, udostępnianym na stronach internetowych urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw transportu, Komisji oraz Urzędu Lotnictwa Cywilnego.**

# 1. Wymagania prawne (cd.)

§ 2. 3. Formularz, o którym mowa w ust. 2, powinien zawierać w szczególności:

- 1) datę i czas zaistnienia zdarzenia;
- 2) miejsce zdarzenia;
- 3) rodzaj i typ statku powietrznego;
- 4) opis zdarzenia;
- 5) inne informacje dostępne w chwili dokonywania powiadomienia, mające znaczenie dla badania i analizy zdarzenia.

4. Komisja może podjąć badanie wypadku lub incydentu lotniczego statku powietrznego nieobjętego obowiązkiem wpisu do rejestru statków, o ile zaistniał on w okolicznościach uzasadniających dokonanie takiego badania. W przypadku niepodjęcia badania przez Komisję raport końcowy z badania zdarzenia przygotowuje pod nadzorem Komisji użytkownik statku powietrznego.

4. W przypadku zdarzeń, o których mowa w art. 135 ust. 4 ustawy Prawo lotnicze, zgłoszenie o zdarzeniu powinno zawierać w szczególności informacje o okolicznościach jego zaistnienia, na podstawie których Przewodniczący Państwowej Komisji Badania Wypadków Lotniczych, podejmuje decyzję w sprawie podjęcia badania tego zdarzenia.

# 1. Wymagania prawne (cd.)

ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE)

**Nr 376/2014**

z dnia 3 kwietnia 2014 r.

**w sprawie zgłaszania i analizy zdarzeń w lotnictwie cywilnym oraz podejmowanych w związku z nimi działań następczych, zmiany rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 996/2010 oraz uchylecia dyrektywy 2003/42/WE Parlamentu Europejskiego i Rady i rozporządzeń Komisji (WE) nr 1321/2007 i (WE) nr 1330/2007**

*Niniejsze rozporządzenie stosuje się od dnia 15 listopada 2015 r.*

# 1. Wymagania prawne (cd.)

## Artykuł 7

### Jakość i treść zgłoszeń zdarzeń

1. Zgłoszenia zdarzeń, o których mowa w art. 6, zawierają co najmniej informacje wymienione w załączniku I.

Artykuł 6  
Gromadzenie i przechowywanie  
informacji

# 1. Wymagania prawne (cd.)

## ZAŁĄCZNIK I

### WYKAZ WYMOGÓW MAJĄCYCH ZASTOSOWANIE DO SYSTEMÓW OBOWIĄZKOWEGO I DOBROWOLNEGO ZGŁASZANIA ZDARZEŃ

#### *Uwaga:*

Wymagane informacje **muszą** zostać wpisane w rubrykach. Jeżeli właściwe organy państw członkowskich lub Agencja nie mogą podać tych informacji, gdyż nie uzyskały ich od organizacji lub zgłaszającego, rubrykę można uzupełnić wpisem „brak informacji”. Jednakże aby zapewnić przekazywanie odpowiednich informacji, należy w jak największym zakresie unikać wpisów „brak informacji” i na późniejszym etapie w miarę możliwości uzupełnić zgłoszenie tymi informacjami.



# 1. Wymagania prawne (cd.)

## 1. WSPÓLNE OBOWIĄZKOWE RUBRYKI

### 1) Nagłówek

### 2) Informacje ewidencyjne

- Podmiot odpowiedzialny
- Numer akt
- Status zdarzenia

### 3) Czas

- Data UTC

### 4) Miejsce

- Państwo/obszar zdarzenia
- Miejsce zdarzenia

### 5) Klasyfikacja

- Klasa zdarzenia
- Kategoria zdarzenia

### 6) Relacja (opis)

### 7) Przypadki (*events* - wydarzenia)

### 8) Klasyfikacja ryzyka

# 1. Wymagania prawne (cd.)

## 2. SZCZEGÓLNE OBOWIĄZKOWE RUBRYKI

### 2.1. Rubryki dotyczące statku powietrznego

#### 1) Znak rozpoznawczy (dane identyfikacyjne)

- Państwo rejestru
- Marka/model/seria
- Numer seryjny s.p.
- Znak rejestracyjny s.p.
- Znak wywoławczy

#### 2) Eksploatacja statku powietrznego

- Operator
- Rodzaj operacji

#### 3) Opis statku powietrznego

- Kategoria s.p.
- Rodzaj napędu
- Grupa wagowa

#### 4) Historia lotu

- Ostatni punkt odlotu
- Planowane miejsce przeznaczenia
- Faza lotu

#### 5) Pogoda

- Czy ma znaczenie

# 1. Wymagania prawne (cd.)

## 2. SZCZEGÓLNE OBOWIĄZKOWE RUBRYKI

### 2.2. Rubryki dotyczące służb żeglugi powietrznej

#### 1) Związek z zarządzaniem ruchem lotniczym (ATM)

- Wpływ ATM
- Służby, na które wpływ ma zdarzenie (wpływ na służby ATM)

#### 2) Nazwa organu służb ruchu lotniczego (ATS)

*Rubryki dotyczące naruszenia minimów separacji/utruty separacji i naruszenia przestrzeni powietrznej*

#### 1) Przestrzeń powietrzna

- Rodzaj przestrzeni powietrznej
- Klasa przestrzeni powietrznej
- Nazwa FIR/UIR

# 1. Wymagania prawne (cd.)

## 2. SZCZEGÓLNE OBOWIĄZKOWE RUBRYKI

### 2.3. Rubryki dotyczące lotniska

- 1) Wskaźnik lokalizacji (kod lotniska ICAO)
- 2) Lokalizacja na lotnisku

### 2.4. Rubryki dotyczące uszkodzenia statku powietrznego lub urazu osób

- 1) Dotkliwość
  - Najpoważniejsze uszkodzenia
  - Stopień urazów
- 2) Urazy osób
  - Liczba osób, które odniosły urazy na ziemi (śmiertelne, poważne, lekkie)
  - Liczba osób, które odniosły urazy w statku powietrznym (śmiertelne, poważne, lekkie)

## 2. Rodzaje formularzy

# ATM/CNS

ZGŁOSZENIE ZDARZENIA LOTNICZEGO W RUCHU LOTNICZYM											
						<input type="checkbox"/> Sep. Min. Infr.	<input type="checkbox"/> RWY Incurion	<input type="checkbox"/> Airspace Infr.			
						<input type="checkbox"/> Level bust	<input type="checkbox"/> ATM Specific	<input type="checkbox"/> Clearance dev.			
Składający zawiadomienie - kontakt:											
Data UTC (RRRR/MM/DD)		Czas UTC (gg:mm)		Miejsce zaistnienia zdarzenia				Współrzędne geograficzne			
				Miejsce <sup>1)</sup>		Szer. geogr. (st/min)				<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S	
Obiekt techniczny <sup>15)</sup>		FIR				Dł. geogr. (st/min)				<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> W	
SP 1	Operator		Znak wywoł.	Znaki rejestr.	Typ SP	ADEP <sup>2)</sup>	ADES <sup>3)</sup>	Przepisy lotu <sup>4)</sup>		Rodzaj lotu <sup>5)</sup>	
	Poziom lotu (rzeczywisty)		Poziom lotu (zezwolony)	Działanie załogi zgodne z zezwoleniem? <sup>6)</sup>		ACAS <sup>7)</sup>		Czy przekazano informacje o ruchu? <sup>8)</sup>		<input type="checkbox"/> GAT <input type="checkbox"/> OAT	
				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
SP 2	Operator		Znak wywoł.	Znaki rejestr.	Typ SP	ADEP <sup>2)</sup>	ADES <sup>3)</sup>	Przepisy lotu <sup>4)</sup>		Rodzaj lotu <sup>5)</sup>	
	Poziom lotu (rzeczywisty)		Poziom lotu (zezwolony)	Działanie załogi zgodne z zezwoleniem? <sup>6)</sup>		ACAS <sup>7)</sup>		Czy przekazano informacje o ruchu? <sup>8)</sup>		<input type="checkbox"/> GAT <input type="checkbox"/> OAT	
				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Aktualna separacja:	Pionowa:	Pozioma:	Wymagana separacja:	Pionowa:	Pozioma:	Tory lotu SP: <sup>9)</sup>	<input type="checkbox"/> Przecinające się	<input type="checkbox"/> Przeciwnie	<input type="checkbox"/> Takie same		
	ft	NM		ft	NM		<input type="checkbox"/> Zbiegające się	<input type="checkbox"/> Rozchodzące się	<input type="checkbox"/> Nie wiadomo		
Klasa przestrzeni powietrznej				Rodzaj usługi ATS <sup>10)</sup>		Nazwa organu ATS		Nazwa sektora	Automatyczne systemy ostrzeżenia <sup>11)</sup>	Zabezpieczono zapisy łączności i radarowe? <sup>12)</sup> (na okres 30 dni)	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	Inna N/K		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Opis okoliczności zdarzenia lotniczego <sup>13)</sup>											
Wstępna ocena ryzyka (zgodnie z ESARR 2) <sup>14)</sup>											
				AA	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
				D	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>				
Decyzja przewodniczącego PKBWL o badaniu zdarzenia lotniczego (wypełnia tylko PKBWL)											
Kwalifikacja zdarzenia						Nr ewidencyjny zdarzenia					
Badanie prowadzi / nadzoruje											
Kierujący Zespołem Badawczym / Nadzorujący z PKBWL											
Powiadomić:		<input type="checkbox"/> Operatora / Użytkownika		<input type="checkbox"/> Władze państwa właściciela, producenta i konstruktora		<input type="checkbox"/> ICAO		<input type="checkbox"/> EASA			
Kontakt z PKBWL:				Podpis i pieczęć Przewodniczącego PKBWL							
Telefon alarmowy: +48 500 233 233											
telefon: +48 22 630 11 31											
faks: +48 22 630 11 17											
e-mail: pkbwl@mir.gov.pl											
Uwagi:											
- W przypadku braku informacji dotyczącej określonego pola proszę pozostawić to miejsce niewypełnione.											
- W przypadku gdy w zdarzeniu brały udział więcej niż 2 statki powietrzne należy wypełnić jeszcze jeden formularz, biorąc jako punkt odniesienia któryś z już opisanych statków powietrznych											
- Odnosiłki 1) do 15) znajdują się w zakładce Pomoc											

# ZGŁOSZENIE ZDARZENIA LOTNICZEGO W RUCHU LOTNICZYM

- Sep. Min. Infr.       RWY Incursion       Airspace Infr.  
 Level bust       ATM Specific       Clearance dev.

Składający zawiadomienie - kontakt:											
Data UTC (RRRR/MM/DD)		Czas UTC (gg:mm)		Miejsce zaistnienia zdarzenia				Współrzędne geograficzne			
				Miejsce <sup>1)</sup>				Szer. geogr. (st/min)		<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S	
Obiekt techniczny <sup>15)</sup>		FIR						Dł. geogr. (st/min)		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> W	
SP 1	Operator		Znak wywoł.	Znaki rejestr.	Typ SP	ADEP <sup>2)</sup>	ADES <sup>3)</sup>	Przepisy lotu <sup>4)</sup>		Rodzaj lotu <sup>5)</sup>	
	Poziom lotu (rzeczywisty)		Poziom lotu (zezwolony)		Działanie załogi zgodne z zezwoleniem? <sup>6)</sup>		ACAS <sup>7)</sup>		Czy przekazano <sup>8)</sup> informacje o ruchu?		<input type="checkbox"/> GAT <input type="checkbox"/> OAT
				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
SP 2	Operator		Znak wywoł.	Znaki rejestr.	Typ SP	ADEP <sup>2)</sup>	ADES <sup>3)</sup>	Przepisy lotu <sup>4)</sup>		Rodzaj lotu <sup>5)</sup>	
	Poziom lotu (rzeczywisty)		Poziom lotu (zezwolony)		Działanie załogi zgodne z zezwoleniem? <sup>6)</sup>		ACAS <sup>7)</sup>		Czy przekazano <sup>8)</sup> informacje o ruchu?		<input type="checkbox"/> GAT <input type="checkbox"/> OAT
				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
Aktualna separacja:	Pionowa:	Pozioma:	Wymagana separacja:	Pionowa:	Pozioma:	Tory lotu:	<input type="checkbox"/> Przecinające się	<input type="checkbox"/> Przeciwnie	<input type="checkbox"/> Takie same		
	ft	NM		ft	NM	SP: <sup>9)</sup>	<input type="checkbox"/> Zbiegające się	<input type="checkbox"/> Rozchodzące się	<input type="checkbox"/> Nie wiadomo		
Klasa przestrzeni powietrznej				Rodzaj usługi ATS <sup>10)</sup>		Nazwa organu ATS		Nazwa sektora	Automatyczne systemy ostrzegania <sup>11)</sup>	Zabezpieczono zapisy łączności i radarowe? (na okres 30 dni) <sup>12)</sup>	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	Inna	N/K			
									<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Opis okoliczności zdarzenia lotniczego <sup>13)</sup>											

Wstępna ocena ryzyka (zgodnie z ESARR 2) <sup>14)</sup>

AA  A  B  C  D  E

Decyzja przewodniczącego PKBWL o badaniu zdarzenia lotniczego (wypełnia tylko PKBWL)

Kwalifikacja zdarzenia	<input type="text"/>	Nr ewidencyjny zdarzenia	<input type="text"/>
Badanie prowadzi / nadzoruje	<input type="text"/>		
Kierujący Zespołem Badawczym / Nadzorujący z PKBWL	<input type="text"/>		
Powiadomić:	<input type="checkbox"/> Operatora / Użytkownika	<input type="checkbox"/> Władze państwa właściciela, producenta i konstruktora	<input type="checkbox"/> ICAO <input type="checkbox"/> EASA
<b>Kontakt z PKBWL:</b>		Podpis i pieczęć Przewodniczącego PKBWL	
Telefon alarmowy:	<b>+48 500 233 233</b>	<input type="text"/>	
telefon:	+48 22 630 11 31		
faks:	+48 22 630 11 17		
e-mail:	pkbwl@mir.gov.pl		

**Uwagi:**

- W przypadku braku informacji dotyczącej określonego pola proszę pozostawić to miejsce niewypełnione.
- W przypadku gdy w zdarzeniu brały udział więcej niż 2 statki powietrzne należy wypełnić jeszcze jeden formularz, biorąc jako punkt odniesienia któryś z już opisanych statków powietrznych
- Odnosiłki 1) do 15) znajdują się w zakładce Pomoc



# Ptaki

ZGŁOSZENIE ZDARZENIA LOTNICZEGO ZWIĄZANEGO Z PTAKAMI				
Na podstawie: Manual on the ICAO Bird Strike Information System IBIS (Doc 9332) oraz ICAO Doc 9137 - AN/901 Część 3				
Skladający zawiadomienie - kontakt:				
Operator:		1/2	<b>Wpływ na przebieg lotu</b> nie wpływa <input type="checkbox"/> 32 przerwano start <input type="checkbox"/> 33 konieczność lądowania <input type="checkbox"/> 34 zatrzymanie silnika <input type="checkbox"/> 35 inne (opisać w uwagach) <input type="checkbox"/> 36	
Typ st. pow.:		3/4		
Typ silników:		5/6		
Znaki rejestracyjne:		7		
Data 8 D: M: R:				
Czas 9: LMT			<b>Zachmurzenie 37</b> bezchmurnie <input type="checkbox"/> A mgła <input type="checkbox"/> 38 / 8 <input type="checkbox"/> B deszcz <input type="checkbox"/> 39 8 / 8 <input type="checkbox"/> C śnieg <input type="checkbox"/> 40	
A Brzask <input type="checkbox"/> B Dzień <input type="checkbox"/> C Zmierzch <input type="checkbox"/> D Noc <input type="checkbox"/> 10				
Nazwa lotniska:	11/12	Użyta DS:	13	
Lokalizacja (gdy na trasie):			14	
Wysokość:	ft AGL	15	<b>Gatunek ptaków 41</b>	
Prędkość:	kt IAS	16		
Lotnisko startu:		Lotnisko lądowania:		
Nr rejsu / callsign:			<b>Liczba ptaków</b> przelatujących 42 uderzających 43 1 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A 2-10 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B 11-100 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> C więcej <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <b>Wielkość ptaków 44</b> małe <input type="checkbox"/> S średnie <input type="checkbox"/> M duże <input type="checkbox"/> L	
Faza lotu 17	postój <input type="checkbox"/> A kołowanie <input type="checkbox"/> B start <input type="checkbox"/> C wznoszenie <input type="checkbox"/> D przelot <input type="checkbox"/> E zniżanie <input type="checkbox"/> F podejście <input type="checkbox"/> G dobieg <input type="checkbox"/> H	nieznana <input type="checkbox"/> I		
Części samolotu	uderzone	uszkodzone	Czy załoga była uprzedzona o ptakach? 45 Tak <input type="checkbox"/> Y Nie <input type="checkbox"/> X Opis zdarzenia / Uwagi: 46 / 47	
	owiewka	<input type="checkbox"/> 18		<input type="checkbox"/>
	szyba	<input type="checkbox"/> 19		<input type="checkbox"/>
	dziób	<input type="checkbox"/> 20		<input type="checkbox"/>
	silnik nr 1	<input type="checkbox"/> 21		<input type="checkbox"/>
	silnik nr 2	<input type="checkbox"/> 22		<input type="checkbox"/>
	silnik nr 3	<input type="checkbox"/> 23		<input type="checkbox"/>
	silnik nr 4	<input type="checkbox"/> 24		<input type="checkbox"/>
	śmigło	<input type="checkbox"/> 25		<input type="checkbox"/>
	skrzydło/wirnik	<input type="checkbox"/> 26		<input type="checkbox"/>
kadłub	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/>		
podwozie	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/>		
usterzenie	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/>		
reflektory	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/>		
inne (opisać w uwagach)	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/>		
	Ptak zassany do silnika <input type="checkbox"/> Y			
<b>Decyzja przewodniczącego PKBWL o badaniu zdarzenia lotniczego (wypełnia tylko PKBWL)</b>				
Kwalifikacja zdarzenia		Nr ewidencyjny		
Badanie prowadzi / nadzoruje				
Kierujący Zespołem Badawczym / Nadzorujący z PKBWL				
Powiadomić:	<input type="checkbox"/> Operator / Użytkownik	<input type="checkbox"/> Władze państwa właściciela, producenta, konstruktora	<input type="checkbox"/> ICAO <input type="checkbox"/> EASA	
<b>Kontakt z PKBWL:</b> Telefon alarmowy: +48 500 233 233 telefon: +48 22 630 11 31 faks: +48 22 630 11 17 e-mail: <a href="mailto:pkbwl@mir.gov.pl">pkbwl@mir.gov.pl</a>		Podpis i pieczęć Przewodniczącego PKBWL		
Uwagi: 1) W przypadku braku informacji dotyczącej określonego pola proszę pozostawić to miejsce niewypełnione.				

# ZGŁOSZENIE ZDARZENIA LOTNICZEGO ZWIĄZANEGO Z PTAKAMI

Na podstawie: Manual on the ICAO Bird Strike Information System IBIS (Doc 9332) oraz ICAO Doc 9137 - AN/901 Część 3

Składający zawiadomienie - kontakt:

<b>Operator:</b>				1/2	<b>Wpływ na przebieg lotu</b>			
<b>Typ st. pow.:</b>				3/4	nie wpływa		<input type="checkbox"/>	32
<b>Typ silników:</b>				5/6	przerwano start		<input type="checkbox"/>	33
<b>Znaki rejestracyjne:</b>				7	konieczność lądowania		<input type="checkbox"/>	34
<b>Data</b> 8	D	M	R		zatrzymanie silnika		<input type="checkbox"/>	35
<b>Czas</b> 9	LMT				inne (opisać w uwagach)		<input type="checkbox"/>	36
A Brzask <input type="checkbox"/>		B Dzień <input type="checkbox"/>		C Zmierzch <input type="checkbox"/>	D Noc <input type="checkbox"/>		10	<b>Zachmurzenie</b> 37
<b>Nazwa lotniska:</b>		11/ 12	<b>Użyta DS:</b>		13	bezczmurnie <input type="checkbox"/> A		mgła <input type="checkbox"/> 38
<b>Lokalizacja</b> (gdzie na trasie):				14	/ 8 <input type="checkbox"/> B		deszcz <input type="checkbox"/> 39	
<b>Wysokość</b>		ft AGL		15	8 / 8 <input type="checkbox"/> C		śnieg <input type="checkbox"/> 40	
<b>Prędkość</b>		kt IAS		16	<b>Gatunek ptaków</b> 41			
<b>Lotnisko startu</b>		<b>Lotnisko lądowania</b>						
<b>Nr rejsu / callsign</b>				<b>Liczba ptaków</b>				
<b>Faza lotu</b> 17		postój <input type="checkbox"/> A				<b>przelatujących</b> 42		<b>uderzających</b> 43
		kołowanie <input type="checkbox"/> B				1 <input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/> A
		start <input type="checkbox"/> C				2-10 <input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/> B
		wznoszenie <input type="checkbox"/> D		nieznana <input type="checkbox"/> I		11-100 <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> C
		przelot <input type="checkbox"/> E				więcej <input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/> D
		zniżanie <input type="checkbox"/> F				<b>Wielkość ptaków</b> 44		małe <input type="checkbox"/> S
		podejście <input type="checkbox"/> G						średnie <input type="checkbox"/> M
		dobieg <input type="checkbox"/> H						duże <input type="checkbox"/> L

Części samolotu	uderzone		uszkodzone		Czy załoga była uprzedzona o ptakach? 45		
					Tak <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
owiewka	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>		Opis zdarzenia / Uwagi: 46 / 47		
szyba	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>				
dziób	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>				
silnik nr 1	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>				
silnik nr 2	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>				
silnik nr 3	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>				
silnik nr 4	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>				
śmigło	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>				
skrzydło/wirnik	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>				
kadłub	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>				
podwozie	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>				
usterzenie	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>				
reflektory	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>				
inne (opisać w uwagach)	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>				
Ptak zassany do silnika				<input type="checkbox"/>	Y	Lotnisko: _____	
					Data: _____	Czas: _____	
					Przyjął: _____		

**Decyzja przewodniczącego PKBWL o badaniu zdarzenia lotniczego (wypełnia tylko PKBWL)**

Kwalifikacja zdarzenia	<input type="text"/>	Nr ewidencyjny	<input type="text"/>
Badanie prowadzi / nadzoruje	<input type="text"/>		
Kierujący Zespołem Badawczym / Nadzorujący z PKBWL	<input type="text"/>		
Powiadomić:	<input type="checkbox"/> Operator / Użytkownik	<input type="checkbox"/> Władze państwa właściciela, producenta, konstruktora	<input type="checkbox"/> CAO <input type="checkbox"/> EASA
<b>Kontakt z PKBWL:</b>		Podpis i pieczęć Przewodniczącego PKBWL	
Telefon alarmowy:	<b>+48 500 233 233</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	
telefon:	+48 22 630 11 31		
faks:	+48 22 630 11 17		
e-mail:	<a href="mailto:pkbwl@mir.gov.pl">pkbwl@mir.gov.pl</a>		

**Uwagi:** 1) W przypadku braku informacji dotyczącej określonego pola proszę pozostawić to miejsce niewypełnione.

# Techniczny



Technical Occurrence Report

Ref #

Send form by e-mail to [report@easa.europa.eu](mailto:report@easa.europa.eu) or by fax to +49 221 89990 4453 or by mail to EASA, Postfach 10 12 53 . D-50452 Koeln, Germany

[Completion Instructions](#)

### 1. REFERENCE INFORMATION

1.1 Reporting organisation name	1.2 Country	1.3 Approval Reference
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.4 Name of submitter	1.5 E-mail address	1.6 Telephone number
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.7 Internal Reference number	1.8 Issue number	1.9 Date of the report
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.10 Report Type	Initial Report Date <small>Only relevant if 'Follow-up' is selected</small>	1.11 Report status (of the reporting organisation)
<input type="radio"/> Initial <input type="radio"/> Follow-up	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Open <input type="radio"/> Closed
1.12 Parties informed		
<input type="checkbox"/> State of Registry <input type="checkbox"/> Design Approval Holder(s) <input type="checkbox"/> Operator(s) <input type="checkbox"/> NAA <input type="checkbox"/> CAMO		
Name(s) of Design Approval Holder(s) informed (if relevant)		
<input type="text"/>		

### 2. OCCURRENCE SUMMARY

2.1 Occurrence Title	2.2 Date of the finding
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.3 ATA Chapter	2.4 Location
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.5 Detection Phase	
<input type="radio"/> Manufacturing <input type="radio"/> Standing <input type="radio"/> Climb <input type="radio"/> Approach <input type="radio"/> Hovering	
<input type="radio"/> Scheduled Maintenance <input type="radio"/> Taxi <input type="radio"/> En-Route <input type="radio"/> Landing <input type="radio"/> Manoeuvring	
<input type="radio"/> Non-Scheduled Maintenance <input type="radio"/> Take-Off <input type="radio"/> Descent	
<input type="radio"/> Unknown <input type="radio"/> Other, specify: <input type="text"/>	
2.6 Cause of occurrence (multiple choice is possible)	
<input type="checkbox"/> Design <input type="checkbox"/> Repair <input type="checkbox"/> Unapproved Parts <input type="checkbox"/> Not Determined	
<input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Fatigue <input type="checkbox"/> Human Factors <input type="checkbox"/> Other, specify:	
<input type="checkbox"/> Maintenance <input type="checkbox"/> Corrosion <input type="checkbox"/> Operational <input type="text"/>	

### 3. OCCURRENCE ATTACHMENTS

3.1	<input type="text"/>	3.4	<input type="text"/>
3.2	<input type="text"/>	3.5	<input type="text"/>
3.3	<input type="text"/>	3.6	<input type="text"/>

# Ogólny

## ZGŁOSZENIE ZDARZENIA LOTNICZEGO

Składający zawiadomienie - kontakt:

Data i czas zdarzenia				Miejsce zaistnienia zdarzenia				Współrzędne geograficzne			
Data (rrrr-mm-dd)		Czas (gg.mm)		Miejsce <sup>1)</sup>		Szerokość geogr.		o		' N/S	
Lokalna	UTC	Lokalny	UTC	Kraj <sup>2)</sup>		Długość geogr.		o		' E/W	
Rodzaj statku pow.		Producent / Model statku powietrznego				Rodzaj operacji lotniczej <sup>3)</sup>					
Znaki rejestr.		Producent:		Model:		<wpisać rodzaj - patrz zakładka "Pomoc">					
		Rodzaj napędu:									
Faza lotu:		Zdarzenie na ziemi? <sup>4)</sup>									
Numer rejsu / callsign		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nie wiadomo <input type="checkbox"/>		Uszkodzenia lotniska			
Miejsce ostatniego startu (kraj, lotnisko) <sup>5)</sup>		Miejsce planowanego lądowania (kraj, lotnisko) <sup>6)</sup>		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nieznane <input type="checkbox"/>			
				Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nieznane <input type="checkbox"/>			
Liczba osób poszkodowanych w zdarzeniu lotniczym <sup>7)</sup>				Uszkodzenia st.pow.							
	Ofiary śmiertelne	Powaznie ranni	Lekko ranni	Bez obrażeń	Nie ustalono	Zniszczony <input type="checkbox"/>	Znaczne <input type="checkbox"/>	Lekkie <input type="checkbox"/>	Nie ma <input type="checkbox"/>	Nieznane <input type="checkbox"/>	
Piloci						Użytkownik statku powietrznego					
Załoga kabinowa <sup>8)</sup>						Kraj					
Pasażerowie						Nazwa podmiotu lotniczego					
Osoby postronne						Typ użytkownika (tylko dla lotnictwa ogólnego)					
Suma	0	0	0	0	0						
Opis okoliczności zdarzenia lotniczego <sup>9)</sup>											

Decyzja przewodniczącego PKBWL o badaniu zdarzenia lotniczego (wypełnia tylko PKBWL)

Kwalifikacja zdarzenia	<input type="text"/>	Nr ewidencyjny zdarzenia	<input type="text"/>
Badanie prowadzi / nadzoruje	<input type="text"/>		
Kierujący Zespołem Badawczym / Nadzorujący z PKBWL	<input type="text"/>		
Powiadomić:	<input type="checkbox"/> Operatora / Użytkownika	<input type="checkbox"/> Władze państwa właściciela, producenta i konstruktora	<input type="checkbox"/> ICAO <input type="checkbox"/> EASA
Kontakt z PKBWL:		Podpis i pieczęć Przewodniczącego PKBWL	
Telefon alarmowy:	+48 500 233 233		
telefon:	+48 22 630 11 31		
faks:	+48 22 630 11 17		
e-mail:	<a href="mailto:pkbwl@mir.gov.pl">pkbwl@mir.gov.pl</a>		

Uwagi:

- W przypadku braku informacji dotyczącej określonego pola (rozwinąć) proszę pozostawić to miejsce niewypełnione.

- Odnośniki 1) do 9) znajdują się w zakładce Pomoc

# ZGŁOSZENIE ZDARZENIA LOTNICZEGO

Składający zawiadomienie - kontakt:

Data i czas zdarzenia		Miejsce zaistnienia zdarzenia			Współrzędne geograficzne					
Data (rrrr-mm-dd)		Czas (gg:mm)		Miejsce <sup>1)</sup>	Szerokość geogr.	o	'	N/S		
Lokalna	UTC	Lokalny	UTC	Kraj <sup>2)</sup>	Długość geogr.	o	'	E/W		
Rodzaj statku pow.	Producent / Model statku powietrznego				Rodzaj operacji lotniczej <sup>3)</sup>					
	Producent:				<wpisać rodzaj - patrz zakładka "Pomoc">					
Znaki rejestr.	Model:									
	Rodzaj napędu:									
Faza lotu:				Zdarzenie na ziemi? <sup>4)</sup>						
Numer rejsu / callsign				Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nie wiadomo <input type="checkbox"/>				
Miejsce ostatniego startu (kraj, lotnisko) <sup>5)</sup>				Miejsce planowanego lądowania (kraj, lotnisko) <sup>6)</sup>				Uszkodzenia lotniska		
								Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nieznane <input type="checkbox"/>
								Straty stron trzecich		
								Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Nieznane <input type="checkbox"/>
Liczba osób poszkodowanych w zdarzeniu lotniczym <sup>7)</sup>					Uszkodzenia st.pow.					
	Ofiary śmiertelne	Poważnie ranni	Lekko ranni	Bez obrażeń	Nie ustalono	Zniszczony <input type="checkbox"/>	Znaczne <input type="checkbox"/>	Lekkie <input type="checkbox"/>	Nie ma <input type="checkbox"/>	Nieznane <input type="checkbox"/>
Piloci						Użytkownik statku powietrznego				
Załoga kabinowa <sup>8)</sup>						Kraj				
Pasażerowie						Nazwa podmiotu lotniczego				
Osoby postronne						Typ użytkownika (tylko dla lotnictwa ogólnego)				
Suma	0	0	0	0	0					

Opis okoliczności zdarzenia lotniczego <sup>9)</sup>

# 3. Wypełnianie formularzy – co być powinno, a co się zdarza...

### 3. Co być powinno, a co się zdarza... (cd.)

GA

Rodzaj operacji lotniczej<sup>3)</sup>

Lotnictwo komercyjne

<wpisać>

Rodzaj operacji lotniczej<sup>3)</sup>

Lotnictwo komercyjne  
Lot międzynarodowy

Uszkodzenia lotniska

Rodzaj operacji lotniczej

Lotnictwo komercyjne

Lot międzynarodowy

pasażerski nieregularny

Uszkodzenia lotniska

	Ofiary śmiertelne	Poważnie ranni	Lekko ranni	Bez obrażeń
Piloci	0	0	0	2
Zaloga kabinowa <sup>8)</sup>	0	0	0	4
Pasażerowie	0	0	0	0
Osoby postronne	0	0	0	0
<b>Suma</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>



### 3. Co być powinno, a co się zdarza... (cd.)

<b>Składający zawiadomienie - kontakt:</b>				<b>Zachmurzenie 37</b>		
				bezchmurnie <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
<b>Data i czas zdarzenia</b>				4 / 8 8 / 8		
Data (2014-09-19)		Czas (12:00)				
Lokalna	UTC	Lokalny	UTC			
X			X			
				mgła 38 <input type="checkbox"/> deszcz 39 <input type="checkbox"/> śnieg 40 <input type="checkbox"/>		

Liczba osób poszkodowanych w zdarzeniu lotniczym <sup>7)</sup>					
	Ofiary śmiertelne	Poważnie ranni	Lekko ranni	Bez obrażeń	Nie ustalono
Piloci	0	0	0	0	0
Załoga kabinowa <sup>8)</sup>	0	0	0	0	0
Pasażerowie	0	0	0	0	0
Osoby postronne	0	0	0	0	0
<b>Suma</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 3. Co być powinno, a co się zdarza... (cd.)



ZGŁOSZENIE ZDARZENIA LOTNICZEGO									
Skladający zawiadomienie - kontakt:									
Data i czas zdarzenia					Miejsce zaistnienia zdarzenia				
Data (mm-mm-dd)		Czas (gg:mm)			Miejsce 1)				
Lokalne	UTC	Lokalny	UTC	Kraj 2) POLSKA					
2013	2013								
Rodzaj st. pow.					Producent / Model statku powietrznego				
Samolot		Producent:							
Znaki rejestr.		Model:							
		Rodzaj napędu: Turbowentylatorowy							
Faza lotu: Przelot		Zdarzenie na ziemi? 4)							
Numer lotu (rejsu):		Tak <input checked="" type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>		Nie wiadomo <input type="checkbox"/>			
Miejsce ostatniego startu (kraj, lotnisko) 5)					Miejsce planowanego lądowania (kraj, lotnisko) 6)				
Liczba osób poszkodowanych w zdarzeniu lotniczym 7)									
	Ofiary śmiertelne	Poważnie ranni	Lekko ranni	Bez obrażeń	Nie ustalono	Zniszczony <input type="checkbox"/>	Znacznie <input type="checkbox"/>	Uży	
Piloci	0	0	0	0	0	Kraj			
Zaloga kabinowa 8)	0	0	0	0	0	Nazwa podmiotu lotniczego			
Pasażerowie	0	0	0	0	0				
Osoby postronne	0	0	0	0	0	Typ użytkownika (tylko dla lotnictwa ogólnego)			
Suma									
Opis okoliczności zdarzenia lotniczego 9)									

Samolot [redacted] który wystartował do [redacted] o godz. [redacted], zawrócił o [redacted] z przy technicznych (problemy z układem hydraulicznym), bez zgłaszania sytuacji "emergency". [redacted] ogłosiła stan niepewności dla służb ratowniczych. Samolot wylądował bez uwag na kierunku [redacted] godz. [redacted], a pilniat miał wyraźne problem, ze sterowaniem przednią gołonią, zmieniono przydz wcześniej stanowisko post. [redacted] na znajdujące się bliżej stanowisko nr [redacted]. po zatrzymaniu samolotu na stanowisku postojowym odwołano stan niepewności.

Decyzja przewodniczącego PKBWL o badaniu zdarzenia lotniczego (wypełnia tylko PKBWL)			
Kwalifikacja zdarzenia	INCYDENT		Nr ewidencyjny zdarzenia
Badanie prowadzi / nadzoruje			
Kierujący-Zespołem-Badawczym / Nadzorujący z PKBWL			
Powiadomić:	Operatora / Użytkownika	Władze państwa właściciela, producenta i konstruktora	ICAO
Kontakt z PKBWL:		Podpis i pieczęć Przewodniczącego PKBWL	
Telefon alarmowy: +48 500 233 233		<p>ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO Państwowej Komisji Badania Wypadków Lotniczych</p> <p><i>Andrzej Pussak</i></p>	
telefon: +48 22 630 11 42			
faks: +48 22 630 11 43			
e-mail: pkbwl@mi.gov.pl			
Uwagi:			
- W przypadku braku informacji dotyczącej określonego pola (rozwiniecie) proszę pozostawić to miejsce niewypełnione.			
- Odnosiłki 1) do 9) znajdują się w zakładce Pomoc			

Dodaj zdarzenie lotnicze

## 4. Pytania, komentarze, uwagi???



*Koniec*

# ***Maciej Lasek***

Przewodniczący

**Państwowa Komisja Badania  
Wypadków Lotniczych**

ul. T. Chałubińskiego 4-6  
00-928 Warszawa

tel. 22 630-11-40

faks 22 630-11-17

[maciej.lasek@mir.gov.pl](mailto:maciej.lasek@mir.gov.pl)

# ***Janusz Strzelczyk***

Specjalista

**Urząd Lotnictwa Cywilnego  
Inspektorat Zarządzania  
Bezpieczeństwem Lotniczym**

ul. M. Flisa 2  
02-247 Warszawa

tel. 22 520-73-97

faks 22 520-73-54

[jstrzelczyk@ulc.gov.pl](mailto:jstrzelczyk@ulc.gov.pl)