

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA LOTÓW BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH (UAV)  
I MODELI LATAJĄCYCH (O MTOM NIE WIĘKSZEJ NIŻ 25 KG) I WYKONYWANYCH W ZASIĘGU  
WZROKU OPERATORA (VLOS) w ROL 48**

Biuro Ochrony Rządu 00- 463 Warszawa Ul. Podchorążych 38, Tel. (22) 606 52 23, (22) 606 52 28,(22) 606 52 54, kancelaria@bor.gov.pl		Data zgłoszenia (DD-MM-RRRR) _____
Data, czas wykonywania lotów (DD-MM-RRRR GG:MM)* _____ _____ _____		
Czas proszę oznaczyć jako UTC lub czas urzędowy w Polsce <input type="checkbox"/> UTC <input type="checkbox"/> czas urzędowy w Polsce		
Granice poziome – środek okręgu (WGS-84 w formacie stopnie, minuty, sekundy) i promień rejonów wykonywania lotów oraz adres i nazwa filmowanego obiektu*. Np. 52°13'48"N, 021°00'40"E –promień 100m, róg Al. Jerozolimskich i Marszałkowskiej – Pałac Kultury i Nauki		Granice pionowe rejonów (wysokość lotów): Proszę podać wysokość nad poziomem gruntu (AGL) w metrach(m) lub stopach (ft) Np. 100m AGL
1) ° ' " N, ° ' " E – promień m, 2) ° ' " N, ° ' " E – promień m, 3) ° ' " N, ° ' " E – promień m, 4) ° ' " N, ° ' " E – promień m, 5) ° ' " N, ° ' " E – promień m, 6) ° ' " N, ° ' " E – promień m, 7) ° ' " N, ° ' " E – promień m,		1) _____ AGL 2) _____ AGL 3) _____ AGL 4) _____ AGL 5) _____ AGL 6) _____ AGL 7) _____ AGL
Rodzaj i ilość statków powietrznych, maksymalna masa startowa (MTOM) Np. 1)DJI Inspire PRO 1, 1szt., 3,5 kg 2)samodzielnie montowany, 1 szt., 5 kg 1) _____, _____ szt., _____ kg 2) _____, _____ szt., _____ kg 3) _____, _____ szt., _____ kg		Wyposażenie w system „failsafe”: 1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 2) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 3) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Loty : (proszę zaznaczyć właściwe pole) <input type="checkbox"/> Rekreacyjne <input type="checkbox"/> Pokazowe <input type="checkbox"/> inne niż rekreacyjne i pokazowe <input type="checkbox"/> „Specjalne” (zgodnie z art. 4 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 923/2012)	Krótki opis przedsięwzięcia: _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Proszę zaznaczyć pola: <input type="checkbox"/> (Jeżeli dotyczy) Oświadczam, że posiadam zwolnienie Prezesa ULC dotyczące operacji specjalnych zgodnie z art. 4 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 923/2012 <input type="checkbox"/> (Wymagane) Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za prawdziwość i poprawność zamieszczonych we wniosku danych <input type="checkbox"/> (Wymagane) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu otrzymania warunków lotu/ów w ROL 48 administrowanym przez BOR. <input type="checkbox"/> (Wymagane) Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu weryfikacji przez uprawnione służby.		
Posiadam świadectwo kwalifikacji UAVO VLOS: <input type="checkbox"/> TAK, numer (proszę podać) _____ <input type="checkbox"/> NIE		
Imię i nazwisko operatora UAV _____	Telefon GSM operatora UAV _____	
E-mail operatora UAV _____	Podpis operatora UAV _____	
Adres zamieszkania operatora _____ _____		
Załączniki : - obowiązkowa mapa z zaznaczonym obszarem wykonywania lotów		
<p><b>Nie wypełnienie wszystkich pól skutkuje odrzuceniem wniosku.</b>  <b>Z uwagi na charakter działań BOR nie ujawnia powodów podjętych decyzji.</b></p>		

Administratorem Państwa danych osobowych jest Biuro Ochrony Rządu z siedzibą w Warszawie przy ul. Podchorążych 38.  
Podanie danych jest dobrowolne, przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.