Załącznik **nr. 1C** do Regulaminu

|  |  |
| --- | --- |
| tel. (84) 68 72 066 | fax. (84) 68 72 122 | [www.roztoczanskipn.pl](http://www.roztoczanskipn.pl/)e-mail: sekretariat@roztoczanskipn.pl | *(miejscowość, data)***Dyrektor****Roztoczańskiego Parku Narodowego**ul. Plażowa 222-470 Zwierzyniec |
| Wniosek**o wydanie zgody na loty załogowym i bezzałogowym statkiem powietrznym w strefie „R” będącej w zarządzie Dyrektora Parku** |
| 1. Nazwa i rodzaj UAV: | 1)  |
|  | 2)  |
|  | 3)  |
|  | 4) |
| 2. Maksymalna masa startowa UAV: | 1)  | 2) | 3)  | 4)  |
| 3. Wnioskowany okres wykonywanialotów1: |  |
| 4. Wnioskowany obszar wykonywanialotów2: |  |
| 5. Wnioskowana wysokość wykonywanialotów3: |  |
| 6. Cel wykonywania lotów: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 7. Numer świadectwa kwalifikacji operatora UAV: |  |
| 8. Inne4: |  |
| 9. Załączniki4: | 1)  |
|  | 2)  |
|  | 3)  |

…………………………………………………….

*(podpis wnioskodawcy)*

1 Należy podać dokładny okres wykonania lotów, nie dłuższy jednak niż 30 dni dla konkretnego miejsca;

2 Należy podać dokładne współrzędne miejsca wykonania lotów;

3 Maksymalna wysokość wykonywania lotów do 150 m AGL;

4 Dotyczy m.in. ubezpieczenia OC;