**Kwestionariusz zgłoszenia lotów bezzałogowym statkiem powietrznym (BSP)
nad terenami Zarządu Morskich Portów Szczecin i Świnoujście S.A.**

1. Nazwisko i imię pilota BSP

……………………………….

1. Przedsiębiorstwo/organizacja

……………………………….

1. Dane kontaktowe:
* numer telefonu

……………………………….

* adres e-mail

……………………………….

1. Marka i model BSP

……………………………….

1. Marka oraz numer rejestracyjny pojazdu jakim pilot przybędzie na teren portu

………………………………..

1. Nazwa podmiotu zlecającego lot

………………………………..

1. Cel lotu

………………………………..

1. Rejon lotu (nabrzeże)

………………………………..

1. Data i godzina planowanego lotu

………………………………..

Do kwestionariusza należy dołączyć:

1. Kopię certyfikatu kompetencji pilota Bezzałogowego Statku Powietrznego.
2. Kopię polisy OC pilota BSP.