

Miejscowość..... dnia.....

Uzgodnienie lotu Nr.....

Lp.	Bezzałogowy statek powietrzny	Dane
1	Marka	
2	Model	
3	Nr inwentarzowy	
4	Nr seryjny	
Lp.	Plan wykonywania lotu	Dane
1	Na terenie	
2	W dniach	
Lp.	Lot bezzałogowym statkiem powietrznym będzie przeprowadzał/przeprowadzała	Dane
1	Imię i nazwisko	

Wnioskujący:

.....
data i podpis

Uzgodniono i zweryfikowano
Zespół ds. informatyki i nowych technologii

.....
data i podpis

Zezwalam
Kierownik Pracowni:

.....
data i podpis