



SOLICITUD DE OPERACIÓN DE UAS AL PUERTO DE TARRAGONA



| Datos del solicitante | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|---|---------------------------|---|-------------|---|--|--|--|--|
| Nombre de la empresa | | | | CIF | | | | | | | |
| Persona de contacto | | | | Cargo | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | Teléfono | | | | | | | |
| Datos del Operador | | | | | | | | | | | |
| Código registro en AESA | | | | DNI | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | | Teléfono | | | | | | | |
| Seguro de Responsabilidad Civil (Según Reglamento (CE) 785/2004) | | | | | | | | | | | |
| Nº Póliza | | | | | | Aseguradora | | | | | |
| Datos del Piloto | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | | | | | | |
| DNI | | | | Correo electrónico | | | | | | | |
| Teléfono | | | | Habilitaciones | | | | | | | |
| Certificación de Formación | | | | | | | | | | | |
| Datos del UAS utilizado en la operación | | | | | | | | | | | |
| Marca | | | | | | Modelo | | | | | |
| Tipo | | S/N | | | | | | | | | |
| MTOM declarado (carga de pago incluida) | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con sistemas de limitación de velocidad | | | | Velocidad máxima | | | | | | | |
| Cuenta con medidas mitigadoras de limitación de impacto | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con Registro de AESA que muestra que el S/N del UAS está incluido en la capacidad del operador | | | | | | | | | | | |
| Datos de la operación a realizar | | | | | | | | | | | |
| Fecha inicio | | Fecha fin | | Hora de comienzo diario | | | | | | | |
| Duración estimada del/los vuelo/s | | | | Motivo del vuelo | | | | | | | |
| Modo de la operación | | | | Categoría de la operación | | | | | | | |
| El solicitante declara que la categorización de la operación que solicita, es la indicada en el punto anterior y que ha realizado todos los análisis y cálculos necesarios para garantizar que su operación va a ser realizada en todo momento dentro de esta categoría declarada. | | | | | | | | | | | |
| Se adjunta documentación justificativa relevante para la evaluación de la categoría de operación. | | | | | | | | | | | |
| Se adjunta documentación justificativa ante AESA de la categoría del operador. | | | | | | | | | | | |
| Se adjunta Evaluación de Riesgos Operacionales aplicable a la operación solicitada, en base al estándar SORA admitido por AESA. | | | | | | | | | | | |
| Áreas del puerto de Tarragona involucradas en la operación a realizar: | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | | |
| Se adjunta ERP: procedimiento de respuesta de emergencia (si se opera en el área 3 y con MTOM entre 4 y 25 kg.). | | | | | | | | | | | |
| CONOPS (Descripción de la Operación), según información contenida en Anexo A SORA. | | | | | | | | | | | |
| Tipo de actividad. | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |



Plan de Vuelo a realizar incluyendo coordenadas del mismo y alturas de operación.

Zona en la que se vaya a ubicar el piloto/s y observadores (si los hubiera).

Distancias de seguridad tanto en tierra como en aire del piloto y/o UAS a tener presentes durante la operación y cómo se va a garantizar. Justificar los medios para garantizarlas.

Se dispone de una Autorización de Enaire con las condiciones de utilización aplicables a la operación.

Se dispone de los medios técnicos y protocolo para realizar la coordinación Radio con Enaire. Sólo en el caso de que lo requiera Enaire (según autorización).

Se dispone de una Autorización de los gestores de los Helipuertos afectados (Port Tarragona, Centre de Gestió de Emergencies 112, Hospital Universitario Joan XXIII y Port Aventura) con sus restricciones específicas.

Se dispone de los medios técnicos y protocolos para realizar la coordinación Radio con Helipuertos. Sólo en el caso de que lo requiera alguno de los gestores de los helipuertos (según autorización).

Se dispone de un documento justificativo de comunicación de la operación al Ministerio del Interior y al Departament d'Interior (GENCAT).

Documentación que se adjunta a la solicitud

Documento de AESA que certifica que soy operador registrado.

Seguro de responsabilidad civil.

Registro de AESA que muestra que el S/N del UAS está incluido en la capacidad del operador.

Certificados de formación del Piloto.

Habilitaciones adicionales del Piloto.

Autorización de Enaire con las condiciones de utilización aplicables a la operación.

Autorización de los gestores de los Helipuertos afectados (Port Tarragona, Centre de Gestió de Emergencies 112, Hospital Universitario Joan XXIII y Port Aventura) con sus restricciones específicas.

Documento justificativo de comunicación de la operación al Ministerio del Interior y al Departament d'Interior (GENCAT).

A la firma de esta solicitud, declaro el haber realizado un análisis de cumplimiento con las diferentes condiciones requeridas por el Reglamento Delegado (UE) 2019/945, en función del tamaño del UAS y de la operación a desarrollar, indicando que se cumplen todos los requisitos en el establecidos, aunque no se disponga de un marcado de clase de la aeronave.

Fecha

Firma