



## PAŃSTWOWA KOMISJA BADANIA WYPADKÓW LOTNICZYCH

### Informacja o zdarzeniu [raport]

Numer ewidencyjny zdarzenia:	<b>920/15</b>			
Rodzaj zdarzenia:	<b>WYPADEK</b>			
Data zdarzenia:	<b>6 czerwca 2015 r.</b>			
Miejsce zdarzenia:	<b>Elbląg – lotnisko EPEL</b>			
Rodzaj, typ statku powietrznego:	<b>spadochron Sabre 170</b>			
Znak rozpoznawczy SP:	<b>nie dotyczy</b>			
Użytkownik / Operator SP:	<b>prywatny</b>			
Dowódca SP:	<b>skoczek spadochronowy</b>			
Liczba ofiar / rodzaj obrażeń:	<i>Śmiertelne</i>	<i>Poważne</i>	<i>Lekkie</i>	<i>Bez obrażeń</i>
		<b>1</b>		
Nadzorujący badanie:	<b>Tomasz Kuchciński</b>			
Podmiot badający:	<b>organizator skoków</b>			
Skład zespołu badawczego:	<b>nie wyznaczano</b>			
Zalecenia:	<b>NIE</b>			
Adresat zaleceń:	<b>NIE DOTYCZY</b>			
Data zakończenia badania:	<b>5 sierpnia 2015 r.</b>			

#### Przebieg i okoliczności zdarzenia:

Z relacji organizatora skoków wynika, że skoczek (72 skoki) wykonywała skok z wysokości 3700 m, na zadanie RW-5. Do czasu lądowania skok przebiegał zgodnie z planem. Podczas podchodzenia do lądowania skoczek zbyt nisko wykonała zakręt i przyziemiła z dużą prędkością, doznając poważnych obrażeń ciała. Lądowanie miało miejsce w wyznaczonym rejonie lotniska.

#### Przyczyna zdarzenia lotniczego:

Wykonanie manewru do lądowania ze zbyt małej wysokości lub nieprawidłową techniką.

**Działania profilaktyczne** podjęte przez podmiot badający:

Nie sformułowano.

**Zalecenia dotyczące bezpieczeństwa:**

Komisja nie sformułowała zaleceń dotyczących bezpieczeństwa.

**Komentarz Komisji:**

Komisja przypomina, że w trakcie podchodzenia do lądowania skoczek musi kontrolować wysokość i odległość od zaplanowanego miejsca przyziemienia. Zawsze należy brać pod uwagę że zaistnieje konieczność wylądowania w innym miejscu lub wykonania zakrętu techniką powodującą jak najmniejsze opadanie spadochronu. W skrajnych przypadkach, może być konieczne lądowanie bokiem do wiatru lub z wiatrem. Należy wówczas pamiętać o przyjęciu odpowiedniej sylwetki ciała.

---

Koniec

	Imię i nazwisko	Podpis
Nadzorujący badanie:	Tomasz Kuchciński	<i>podpis na oryginale</i>