

**RAPORT WSTĘPNY O WYPADKU LOTNICZYM  
I – OKREŚLENIE ZDARZENIA**

**INFORMACJA O ZDARZENIU**

Nr akt sprawy

| 9 | 4 | 0 | / | 1 | 2 |

**MIEJSCE ZDARZENIA**

Państwo / rejon zdarzenia

Polska / Piotrków Trybunalski

Miejscowość, X – w pobliżu / współrzędne geograficzne (w stopniach i minutach)

Piotrków Trybunalski – lotnisko EPPT

**CZAS ZDARZENIA**

Data zdarzenia

| 2 | 0 | 1 | 2 |

Rok

| 0 | 8 |

Miesiąc

| 0 | 5 |

Dzień

Czas lokalny zdarzenia

| 1 | 4 |

Godz.

| 2 | 0 |

Min.

**STATEK POWIETRZNY**

Producent SP

Performance Designs Inc.

Typ SP

spadochron PD Student 200

Znaki rejestracyjne SP

nie dotyczy

Państwo rejestracji SP

Nie dotyczy

Nazwa użytkownika SP

do ustalenia

**II – PRZEBIEG LOTU**

**LOTNICTWO KOMUNIKACYJNE**

Rodzaj lotu

1.  pasażerski

2.  cargo

3.  pasaż./cargo

4.  przebazowanie

5.  szkolny / kontrolny

6.  inny

7.  nieznan

S  lot regularny

N  lot nieregularny

Z  nieznan

D  lot krajowy

I  lot międzynarodowy

Z  nieznan

**LOTNICTWO OGÓLNEGO PRZEZNACZENIA****Rodzaj lotu**

Szkolny lub treningowy

10.  z instruktorem1Y.  inny11.  samodzielny12.  kontrolny

Niehandlowy

20.  w celach własnych23.  specjalny2Z.  nieznanym21.  służbowy24.  nad otwartym morzem22.  rządowy2Y.  inny

Handlowy

30.  lot agro33.  lot reklamowy36.  transport drewna31.  lot gaśniczy34.  z ładunkiem podwiesz.37.  nad otwartym morzem32.  lot obserwacyjny35.  lot sanitarny3Y.  inny

Loty różne

40.  lot badawczy43.  lot poszukiwawczy4Y.  inny41.  nielegalny44.  pokazowy / sportowy4Z.  nieznanym42.  przebazowanie45.  akwizyc./ pokaz.**Rodzaj użytkownika**1.  aeroklub / szkoła lotn.4.  użytk. PrywatnyZ.  nieznanym2.  spółka5.  sprzedaż / wynajem3.  przeds. Państw.Y.  inny**TRASA LOTU****Ostatni punkt odlotu****E | P | P | T**

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S  taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie**Planowany punkt docelowy****E | P | P | T**

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S  taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie**Długość lotu**

| | | | 3 |

DO DNIA RAPORTU WSTĘPNEGO NIE USTALONO  zdarzenie zaistniało na ziemi**III – OBRAŻENIA CIAŁA****Załoga**

Śmiertelne

| | |

Poważne

| | 1 |

Nieznaczne

| | |

Nie było

| | |

Nieznane

| | | |

**Pasażerowie**

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

| | | |

**Osoby postronne**

| | | |

| | | |

| | | |

Uwaga: Dane wiadome w dniu pisania raportu

#### IV – USZKODZENIA

##### Uszkodzenia statku powietrznego

D  zniszczony    S  poważnie uszkodzony    M  nieznacznie uszkodzony    N  nie było    Z  nie ustalono

#### V – INFORMACJA METEOROLOGICZNA

##### Ogólna sytuacja meteorologiczna

1  VMC

2  IMC

Z  nie ustalono

##### Warunki oświetlenia

1  świt

2  oświetlenie dzienne

3  zmierzch

4  noc księżycowa

5  noc ciemna

Z  nie ustalono

#### KOLEJNOŚĆ WYSTĘPOWANIA WYDARZEŃ

KOLEJNOŚĆ ZDARZEŃ:	ETAP LOTU:
<p>WYKONYWANIE ZADANIA W CZASIE SWOBODNEGO SPADANIA; PRAWIDŁOWE OTWARCIE SPADOCHRONU; LOT W KIERUNKU WYZNACZONEGO REJONU LĄDOWANIA; PRZELOT Z WIATREM POZA WYZNACZONĄ STREFĘ LĄDOWANIA; WYKONANIE ZAKRĘTU O 90 STOPNI W LEWO NA WYSOKOŚCI OKOŁO 15 m; ZAKRĘT W LEWO O OKOŁO 30 STOPNI; PRZYZIEMIENIE.</p>	<p>LĄDOWANIE.</p>

**CZĘŚĆ OPISOWA:**

*Uczeń-skoczek wykonywał skok egzaminacyjny do wydania świadectwa kwalifikacji skoczka spadochronowego. Uczeń oddzielił się od samolotu i wykonywał ewolucje w czasie swobodnego spadania. Spadochron (czaszę główną) otworzył na wyznaczonej wysokości. Następnie leciał w kierunku wyznaczonej strefy lądowania. Nad strefą lądowania przeleciał z wiatrem i około 300 m dalej, będąc na wysokości około 15 m wykonał zakręt w lewo o około 90 stopni. Po chwili wykonał zakręt o około 30 stopni w prawo. W tym czasie w stosunku do kierunku lotu ucznia nastąpił boczny podmuch wiatru. Prędkość pionowa spadochronu zwiększyła się. Uczeń-skoczek w momencie przyziemia uniósł nogi i uderzył w ziemię pośladkami.*

**WYDANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE**

*Nie wydano zaleceń profilaktycznych.*

**PROPONOWANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE**

*Nie zaproponowano zaleceń profilaktycznych.*

**PIECZĄTKA I PODPIS KIERUJĄCEGO ZESPOŁEM BADAWCZYM**

*podpis na oryginale*