|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE Identificar a instituição e responsável pela solicitação. | | | | | | | | | |
| Nome da empresa/instituição: | | | | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |
| Razão social: | | | | Nome fantasia, se aplicável: | | | | | CNPJ: |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. |
| Responsável (nome completo): | | CPF: | | | Telefone celular: | | E-mail: | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | Clique aqui para digitar texto. | | | Clique aqui para digitar texto. | | Clique aqui para digitar texto. | | |
| Cidade:  Clique aqui para digitar texto. | | Estado:  Clique aqui para digitar texto. | | | Endereço:  Clique aqui para digitar texto. | | | | |
| 2 – INFORMAÇÕES DO DRONE  Descrever os dados dos DRONES. | | | | | | | | | |
| Modelo do Drone: Clique aqui para digitar texto. | | | Número de cadastro ANAC: Clique aqui para digitar texto. | | | | Operador: Clique aqui para digitar texto.  CPF: Clique aqui para digitar texto. | | |
| Modelo do Drone: Clique aqui para digitar texto. | | | Número de cadastro ANAC: Clique aqui para digitar texto. | | | | Operador: Clique aqui para digitar texto.  CPF: Clique aqui para digitar texto. | | |
| Modelo do Drone: Clique aqui para digitar texto. | | | Número de cadastro ANAC: Clique aqui para digitar texto. | | | | Operador: Clique aqui para digitar texto.  CPF: Clique aqui para digitar texto. | | |
| 3 - DATA DA CAPTAÇÃO DE IMAGEM  Selecionar data e informar hora de interesse da visita.  As datas e horários serão determinadas de acordo com a disponibilidade da equipe técnica da Portos do Paraná, bem como as condições operacionais. | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Data prevista da entrada: | | Clique aqui para inserir uma data. | | **Informe abaixo o horário de início da visita**:  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |  | | | | | | |  | | --- | | **Data prevista da saída:** | | Clique aqui para inserir uma data. |   **Informe abaixo o horário de fim da visita**:  Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| 4 - DESCRIÇÃO DA MOTIVAÇÃO DA CAPTAÇÃO DE IMAGEM COM USO DE DRONE  Descrever detalhadamente a motivação da utilização de DRONE para captação de imagens nas áreas sobe responsabilidade da Portos do Paraná, informando detalhadamente as áreas que serão sobrevoadas. | | | | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | |
| 5 - RELAÇÃO DE PESSOAS  Inserir as informações das pessoas que farão acesso às áreas do porto. | | | | | | | | | |
| 1 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| 2 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| 3 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| 4 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| 5 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| 6 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| 7 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |
| 8 | Nome completo: | | | | | CPF: | | **RG:**  Clique aqui para digitar texto. | |
|  | Clique aqui para digitar texto. | | | | | Clique aqui para digitar texto. | |

|  |
| --- |
| 6 - OBRIGATORIEDADES E RECOMENDAÇÕES DA AUTORIDADE PORTUÁRIA |
| O requerente deve cumprir rigorosamente os Procedimentos Operacionais do Sistema de Gestão Integrada disponíveis no site: <https://www.portosdoparana.pr.gov.br/Meio-Ambiente/Pagina/Procedimentos-do-Sistema-de-Gestao-Integrado>, bem como todos os demais Regulamentos, Normativas e Ordens de Serviço da Autoridade Portuária aplicáveis às suas atividades. |
| As infrações cometidas por usuários, seus representantes e/ou funcionários serão enquadradas na Política de Consequências da Portos do Paraná, estabelecida no PO-APPA-SGI-024 (Regras Gerais de Segurança, Trânsito e Política de Consequências para Usuários e Veículos), podendo resultar no bloqueio de credenciamento e no bloqueio de acesso de seus representantes e/ou funcionários. |
| 7 - TERMO DE RESPONSABILIDADE |
| §1º) O requerente desta solicitação, bem como os demais usuários informados neste documento (conforme dados inseridos nos campos 1-5 deste formulário), assumem o compromisso de atender integralmente os Procedimentos Operacionais, Regulamentos, Normativas e Ordens de Serviços da Autoridade Portuária, assim como dar ciência sobre estes aos seus representantes e/ou funcionários. Também se responsabilizam em cumprir os requisitos constantes nas legislações vigentes sobre saúde, segurança do trabalho, meio ambiente e ISPS Code, bem como das demais leis, decretos e instruções normativas aplicáveis a nível federal, estadual e municipal. |
| 8 - ASSINATURA DO REQUERENTE  Inserir neste campo o nome e assinatura do responsável pela requisição. |
| **Nome:**  Clique aqui para digitar texto. |
| **Assinatura:** |

ANEXO I - Comprovante de vínculo de quem irá operar o drone com o solicitante (imprensa, operador portuário, armador, terminal arrendatário, agência, etc), tais como: contrato de prestação de serviços, CTPS - caso seja funcionário da mesma empresa solicitante;

Insira a imagem do documento.

ANEXO II - Apólice de seguro em nome da empresa e/ou responsável que irá operar o drone;

Insira a imagem do documento.

ANEXO III - Certidão da ANAC – de cadastro de aeronave não tripulada – em nome da empresa e/ou responsável que irá operar o drone;

Insira a imagem do documento.

ANEXO IV - Documento de “Solicitação de acesso ao Espaço Aéreo Brasileiro por Aeronaves Não Tripuladas” (Protocolo SARPAS NG);

Insira a imagem do documento.

ANEXO V - Certificado de Operador de Drone, que comprove a aptidão do operador;

Insira a imagem do documento.

ANEXO VI - Documentos pessoais do operador de Drone e demais integrantes da equipe de trabalho (RG e CPF ou CNH).

Insira a imagem do documento.