

**WNIOSEK O UDOSTĘPIENIE MATERIAŁÓW POWIATOWEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO<sup>1</sup>**

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy <b>Jan Kowalski</b>	5. Miejscowość i data _____, dnia _____	Formularz <b>P</b>
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy <b>ul Poprzeczna 5 14-100 Ostróda</b>	6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny <b>Starostwo Powiatowe w Ostródzie</b>	
3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*	ul. <b>Jana III Sobieskiego 5, 14-100 Ostróda</b>	
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*	7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku <b>GN.6621.3. 2017</b> <i>Pole wypełnia adresat wniosku</i>	

8. Przedmiot wniosku

Określenie materiałów zasobu będących przedmiotem wniosku:

<input type="checkbox"/> Zbiór danych ewidencji gruntów i budynków <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT) <sup>6</sup>
<input type="checkbox"/> Rejestry, kartoteki, skorowidze, wykazy, zestawienia tworzone na podstawie bazy danych EGiB <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Baza danych szczegółowych osnów geodezyjnych (BDSOG) <sup>7</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Mapa ewidencji gruntów i budynków <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Baza danych obiektów topograficznych, o której mowa w art. 4 ust. 1b ustawy <sup>12</sup> (BDOT500) <sup>8</sup>
<input type="checkbox"/> Rejestr cen i wartości nieruchomości <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> Mapa zasadnicza <sup>9</sup>
	<input type="checkbox"/> Inne materiały <sup>10</sup> : _____

9. Parametry charakteryzujące zakres uprawnień do przetwarzania materiałów zasobu<sup>11</sup>

<input checked="" type="checkbox"/> dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet <input type="checkbox"/> na cele edukacyjne <input type="checkbox"/> w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych, dotyczących ..... <small>(podać temat)</small> <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego <input type="checkbox"/> w celu przeprowadzenia szkolenia, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.) realizowanego przez ..... <small>(wskazać podmiot)</small> którego przedmiotem jest ..... <small>(wskazać tematykę szkolenia)</small> <input type="checkbox"/> do realizacji zadania publicznego ..... <small>(opis zadania)</small> określonego w ..... <small>(wskazać przepis prawa)</small>	<input type="checkbox"/> dla potrzeb związanych z działalnością gospodarczą lub w celu publikacji opracowań kartograficznych - pochodnych materiałów zasobu w sieci Internet zgodnie z poniższą tabelą				
	<input type="checkbox"/>	Wartość współczynnika CL	Maksymalna liczba urządzeń, na których mogą być przetwarzane materiały zasobu lub opracowania kartograficzne – pochodne materiałów zasobu, o których mowa w ust. 4 pkt 2 załącznika do ustawy <sup>12</sup> , z wyłączeniem publikacji w sieci Internet	Łączny maksymalny nakład drukowanych lub kopii elektronicznych materiałów zasobu lub opracowań kartograficznych – pochodnych materiałów zasobu, o których mowa w ust. 4 pkt 2 załącznika do ustawy <sup>12</sup> , w przeliczeniu na arkusze formatu A4	Sposób publikacji w sieci Internet
	<input type="checkbox"/>	1,1	10	500	pojedynczy obraz statyczny o rozmiarze maksimum do 1 000 000 pikseli
	<input type="checkbox"/>	1,2	100	2 000	pojedynczy obraz statyczny o rozmiarze maksimum do 2 100 000 pikseli
	<input type="checkbox"/>	1,3	500	5 000	
	<input type="checkbox"/>	1,4	1 000	10 000	
	<input type="checkbox"/>	1,7	10 000	50 000	
	<input type="checkbox"/>	2,0	60 000	200 000	
<input type="checkbox"/>	2,5	200 000	500 000		
<input type="checkbox"/>	3,0	bez ograniczeń	bez ograniczeń	bez ograniczeń	

10. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy\*

Imię, nazwisko: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

11. Forma przekazania i sposób odbioru materiałów

<input checked="" type="checkbox"/> postać nieelektroniczna <input type="checkbox"/> postać elektroniczna: <input type="checkbox"/> serwer FTP/e-mail <input type="checkbox"/> płyta CD/DVD <input type="checkbox"/> nośnik zewnętrzny wnioskodawcy <input type="checkbox"/> usługa sieciowa udostępniania <input type="checkbox"/> usługa <sup>13</sup> , o której mowa w ust. 20 załącznika do ustawy <sup>12</sup> : <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 6 miesięcy <input type="checkbox"/> 3 miesiące	Sposób udostępnienia: <input checked="" type="checkbox"/> odbiór osobisty wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny: _____ <input type="checkbox"/> e-mail: _____ <input type="checkbox"/> serwer FTP: _____
---	--

12. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

DOA..... KP/..... Otrzymałem/am: dnia..... podpis.....	<b>WNIOSKODAWCA</b> <b>Jan Kowalski</b> _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy <sup>14</sup>
--	--

## 1. Uszczegółowienie wniosku o udostępnienie mapy ewidencji gruntów i budynków lub mapy zasadniczej

Formularz

P3

Mapa:

 ewidencji gruntów i budynków zasadnicza

Skala:

 1:500 1:1000 1:2000 1:5000 wektorowarastrowa w formacie:  TIFF  GeoTIFF  inny: .....drukowana, w formacie:  A4  A3  A2  A1  A0 kolorowa czarno-biała 1 egzemplarz każdego arkusza mapy ..... egzemplarze/y każdego arkusza mapy

Dodatkowe wyjaśnienia:

gm. Łukta obręb Kotkowo dz.51

## 2. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem

- jednostki podziału terytorialnego
- jednostki podziału kraju stosowane w EGiB  
(jednostki ewid., obręby ewid., działki ewid.)
- wykaz godeł arkusza mapy
- obszar określony na załączniku graficznym

Obszar określony w załączonym pliku wektorowym w układzie współrzędnych:

 PL-2000 innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób .....

Współrzędne poligonu w układzie współrzędnych:

 PL-2000 innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób .....

## 3. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

WNIOSKODAWCA

\_ Jan Kowalski \_\_\_\_\_

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy<sup>1</sup>

Przypis:

1. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP lub w przypadku składania wniosku za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne, identyfikator umożliwiający weryfikację wnioskodawcy w tym systemie.

Wyjaśnienia:

1. Formularze drukowane nie muszą uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.
2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej formularz może być uzupełniany załącznikami zawierającymi informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.