

Wniosek o udostępnienie materiałów powiatowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego

1. Imię i nazwisko / Nazwa oraz adres wnioskodawcy		2. Data	Formularz
			P
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy (nr telefonu / adres poczty elektronicznej)*		3. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu państwowego zasobów geodezyjnych i kartograficznych prowadzi	
		STAROSTA OSTRÓDZKI UL. JANA III SOBIESKIEGO 5 14-100 OSTRÓDA	
5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*		6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
		GK.6642. .2020	
7. Określenie materiałów będących przedmiotem wniosku ¹			
<input type="checkbox"/> Mapa zasadnicza lub mapa ewidencji gruntów i budynków ² <input type="checkbox"/> Rejestr cen nieruchomości ⁶ <input type="checkbox"/> Baza danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB) ³ <input type="checkbox"/> Raporty tworzone na podstawie bazy danych EGiB ⁷ <input type="checkbox"/> Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT) ⁴ <input type="checkbox"/> Inne materiały ⁸ Baza danych obiektów topograficznych o szczegółowości zapewniającej <input type="checkbox"/> tworzenie standardowych opracowań kartograficznych w skalach 1:500 - 1:5000 (BDOT500) ⁵			
8. Cel pobrania materiałów ⁹			
8a. Udostępnienie odpłatne			Współczynnik CL
<input type="checkbox"/> dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet <input type="checkbox"/> w celu wykonania wyceny nieruchomości – rzeczoznawcom majątkowym (dotyczy tylko rejestru cen nieruchomości) ⁶ <input type="checkbox"/> dla dowolnych potrzeb <input type="checkbox"/> w celu kolejnego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu ¹⁰			1.0 1.0 2.0 0.1
8b. Udostępnienie nieodpłatne w postaci elektronicznej			
<input type="checkbox"/> na cele edukacyjne jednostkom organizacyjnym wchodzącym w skład systemu oświaty ¹¹ , uczelniom ¹² , podmiotom pożytku publicznego ¹³ <input type="checkbox"/> w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych ¹⁴ <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego – służbom specjalnym ¹⁵ <input type="checkbox"/> w celu realizacji zadań w zakresie obronności państwa – Ministrowi Obrony Narodowej <input type="checkbox"/> w celu pierwszego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu ¹⁰			
9. Osoba wyznaczona do kontaktu ze strony wnioskodawcy*			
Imię i nazwisko:.....		E-mail:.....	
Telefon:.....			
10. Sposób udostępnienia materiałów**			
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> wysyłka pod wskazany adres <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny:		<input type="checkbox"/> usługa sieciowa udostępniania <input type="checkbox"/> udostępnienie na serwerze FTP organu ¹⁶ <input type="checkbox"/> wysyłka na wskazany adres e-mail udostępnienie materiałów na nośniku <input type="checkbox"/> ¹⁷ dostarczonemu przez wnioskodawcę	
11. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy*			
			12. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹⁸

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie mapy zasadniczej lub mapy ewidencji gruntów i budynków			Formularz P1
Mapa: <input type="checkbox"/> zasadnicza <input type="checkbox"/> ewidencji gruntów i budynków	Postać: <input type="checkbox"/> wektorowa <input type="checkbox"/> rastrowa <input type="checkbox"/> drukowana Liczba egzemplarzy:.....	Skala: <input type="checkbox"/> 1:500 <input type="checkbox"/> 1:1000 <input type="checkbox"/> 1:2000 <input type="checkbox"/> 1:5000	Dotyczy postaci drukowanej: Format wydruku: <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A0 Kolorystyka wydruku: <input type="checkbox"/> czarno - biała <input type="checkbox"/> kolorowa
2. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem		3. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem	
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGIB ¹ <input type="checkbox"/> godło arkusza mapy <input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) w układzie współrzędnych: w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ²		<input type="checkbox"/> obszar określony w załączniku graficznym <input type="checkbox"/> wektorowym, <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ²	
4. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy:			
			5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³
Przypisy:			
<ol style="list-style-type: none"> Ewidencji gruntów i budynków. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący powiatowy zasób geodezyjny i kartograficzny. Podpis własnoręczny; w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty albo podpis zaufany; 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:			
<ol style="list-style-type: none"> W formularzach można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu. 			

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH²

Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu i celach przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ostródzie moich danych osobowych oraz przysługujących mi z tego tytułu prawach zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie tych danych w celu realizacji wniosku.

Miejscowość dnia:

czytelny podpis:

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie zbioru danych bazy danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB) (w postaci elektronicznej)		Formularz P2
Zbiór danych EGiB [ha] <input type="checkbox"/> pełny zbiór danych (przedmiotowe i podmiotowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (geometryczne i opisowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko geometryczne) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko opisowe)	Wybrane obiekty zbioru danych EGiB [liczba obiektów] <input type="checkbox"/> działki ewidencyjne <input type="checkbox"/> podmioty wykazane w EGiB <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> lokale <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> punkty graniczne <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne <input type="checkbox"/> kontury użytków gruntowych <input type="checkbox"/> budynki <input type="checkbox"/> kontury klasyfikacyjne <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> inne obiekty EGiB <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne	
2. Wykazanie interesu prawnego wnioskodawcy, w przypadku gdy wniosek obejmuje dostęp do danych identyfikujących właściciela lub władającego nieruchomością ¹		
3. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem		4. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGiB <input type="checkbox"/> obszar określony w załączniku <input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) <input type="checkbox"/> graficznym w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> wektorowym, w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ² <input type="checkbox"/> innym ²		
5. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy:		
		6. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³
Przypisy:		
<ol style="list-style-type: none"> Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca nie jest właścicielem nieruchomości objętej wnioskiem lub podmiotem władającym gruntami objętymi tym wnioskiem. W takim przypadku, w tym polu, wnioskodawca musi wykazać interes prawny. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący powiatowy zasób geodezyjny i kartograficzny. Podpis własnoręczny; w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty albo podpis zaufany; 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:		
<ol style="list-style-type: none"> W formularzach można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu. 		

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH²

Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu i celach przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ostródzie moich danych osobowych oraz przysługujących mi z tego tytułu prawach zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie tych danych w celu realizacji wniosku.

Miejscowość dnia:

czytelny podpis:

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie rejestru cen nieruchomości		Formularz P5
<input type="checkbox"/> Zbiór danych dotyczących cen transakcyjnych nieruchomości w postaci elektronicznej <input type="checkbox"/> Wyciąg z rejestru cen nieruchomości w postaci dokumentu drukowanego	Okres zawarcia transakcji: oddo <input type="checkbox"/> Rodzaje nieruchomości: <input type="checkbox"/> niezabudowana rolna <input type="checkbox"/> niezabudowana leśna <input type="checkbox"/> zabudowana rolna <input type="checkbox"/> zabudowana leśna <input type="checkbox"/> niezabudowana przeznaczona pod zabudowę inną niż zagrodowa <input type="checkbox"/> zabudowana budynkiem lub budynkami mieszkalnymi <input type="checkbox"/> zabudowana budynkami pełniącymi inne funkcje <input type="checkbox"/> budynkowa <input type="checkbox"/> lokalowa <input type="checkbox"/> inna nieruchomość	
Dodatkowe kryteria wyboru nieruchomości ¹ :		
2. Nr uprawnień zawodowych rzeczoznawcy majątkowego ²		
3. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem		4. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGIB ³ <input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ⁴	<input type="checkbox"/> obszar określony w załączniku <input type="checkbox"/> graficznym <input type="checkbox"/> wektorowym, w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ⁴	
5. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy:		
		6. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ⁵
Przypisy:		
<p>1. W polu można wskazać dodatkowe kryteria, takie jak: przeznaczenie w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego, rodzaj transakcji, rodzaj rynku (w odniesieniu do nieruchomości lokalowych), nr kondygnacji (w odniesieniu do nieruchomości lokalowych), główna funkcja budynku, rodzaj lokalu, powierzchnia nieruchomości od do, powierzchnia użytkowa budynku od do, powierzchnia użytkowa lokalu od do</p> <p>2. Informacja wymagana, jeżeli udostępniane dane rejestru cen nieruchomości będą wykorzystywane do wykonania wyceny nieruchomości.</p> <p>3. Ewidencji gruntów i budynków.</p> <p>4. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący powiatowy zasób geodezyjny i kartograficzny.</p> <p>5. Podpis własnoręczny; w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty albo podpis zaufany; 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.</p>		
Wyjaśnienia:		
<p>1. W formularzach można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.</p> <p>2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.</p>		

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH⁶

Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu i celach przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ostródzie moich danych osobowych oraz przysługujących mi z tego tytułu prawach zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie tych danych w celu realizacji wniosku.

Miejscowość dnia:

czytelny podpis:

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie raportów tworzonych na podstawie bazy danych EGIB ¹		Formularz z P6
Kopia rejestru: <input type="checkbox"/> gruntów <input type="checkbox"/> w pełnym zakresie <input type="checkbox"/> bez danych osobowych <input type="checkbox"/> budynków <input type="checkbox"/> lokali	Kopia kartoteki: <input type="checkbox"/> budynków <input type="checkbox"/> lokali	Wykaz (skorowidz): <input type="checkbox"/> działek ewidencyjnych <input type="checkbox"/> podmiotów EGIB ¹
Postać: <input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/> drukowana		
2. Wykazanie interesu prawnego wnioskodawcy, w przypadku gdy wniosek obejmuje dostęp do danych identyfikujących właściciela lub władającego nieruchomością ²		
3. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem		
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju		<input type="checkbox"/> jednostki podziału kraju dla celów EGIB ¹ (jednostki ewid., obręby ewid., działki ewid.)
Dodatkowe wyjaśnienia:		
4. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy:		
		5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³
Przypisy:		
<ol style="list-style-type: none"> Ewidencji gruntów i budynków. Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca nie jest właścicielem nieruchomości objętej wnioskiem lub podmiotem władającym gruntami objętymi tym wnioskiem. W takim przypadku, w polu tym, wnioskodawca musi wykazać interes prawny. Podpis własnoręczny; w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty albo podpis zaufany; 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:		
<ol style="list-style-type: none"> W formularzach można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych. Polu formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu. 		

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH¹

Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu i celach przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ostródzie moich danych osobowych oraz przysługujących mi z tego tytułu prawach zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie tych danych w celu realizacji wniosku.

Miejscowość dnia:

czytelny podpis:

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie innych materiałów		Formularz P7
<input type="checkbox"/> Dokument wchodzący w skład operatu technicznego <input type="checkbox"/> Inne niewymienione		Postać: <input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/> drukowana Liczba egzemplarzy:.....
2. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem		3. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGIB ¹ <input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ²		<input type="checkbox"/> obszar określony w załączniku <input type="checkbox"/> graficznym <input type="checkbox"/> wektorowym, w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ²
4. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy		
		5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³
Przypisy:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ewidencji gruntów i budynków. 2. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący zasób geodezyjny i kartograficzny. 3. Podpis własnoręczny; w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty albo podpis zaufany; 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:		
<ol style="list-style-type: none"> 1. W formularzach można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych. 2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu. 		

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH⁴

Oświadczam, że otrzymałem/łam i zapoznałem/łam się z informacją o przetwarzaniu i celach przetwarzania przez Starostwo Powiatowe w Ostródzie moich danych osobowych oraz przysługujących mi z tego tytułu prawach zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie tych danych w celu realizacji wniosku.

Miejscowość dnia:

czytelny podpis: