Limanowa dnia ………………………

………………………………………

(nazwa podmiotu ubiegającego się o udostępnienie

danych zgromadzonych w rejestrze)

………………………………………………………………..

(adres siedziby wnioskodawcy)

…………………………………………………………………

(nr NIP i REGON wnioskodawcy)

…………………………………………………………………

(telefon)

…………………………………………………………………

(adres e-mail)

**STAROSTA LIMANOWSKI**

ul. Józefa Marka 9

34 – 600 Limanowa

**WNIOSEK**

**o udostępnienie danych zgromadzonych w rejestrze publicznym**

1.…………………………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………...………..……………………

………………………………………………………………….………………………………………………

(wskazanie zadania publicznego i podstawy prawnej jego realizacji przez podmiot ubiegający się o udostępnienie danych zgromadzonych

w rejestrze, którego wykonanie wymaga udostępnienia tych danych)

2. Baza ewidencji gruntów i budynków

(określenie rejestru, w którym są zgromadzone dane, które mają być udostępnione)

3. Dostęp poprzez sieć Internet do informacji czy dana osoba fizyczna lub prawna figuruje w bazie danych ewidencji gruntów i budynków na terenie powiatu limanowskiego. W załączeniu wniosek o założenie konta w serwisie Web-EWID.

(zakres żądanych danych i wskazanie sposobu ich udostępniania)

4. ……………………………………………………………………………………………….

(wskazanie okresu udostępnienia danych)

Zobowiązuję się do wykorzystywania udostępnionych danych wyłącznie do realizacji zadania publicznego wskazanego w pkt. 1 oraz oświadczam, że spełniam warunki zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych niezbędnych do uzyskania dostępu do danych zgromadzonych w rejestrze wskazanym w pkt 2. Zobowiązuje się również do aktualizowania nazwisk osób i ich loginów w sposób zapewniający dostęp do w/w bazy osobom prowadzącym przedmiotowe postępowania.

..............................................................................

(data, podpis, pieczęć osoby reprezentującej podmiot)

 .............................., dnia.....................

 STAROSTA LIMANOWSKI

WNIOSEK

o założenie konta w serwisie Web-EWID

**Portal Komornika**

Użytkownik konta:

Imię: ................................................................, Nazwisko: ................................................................

Stanowisko służbowe .........................................................................................................................

Nazwa Instytucji, Wydziału..................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………….…………………….

Adres: .................................................................................................................................................

Kod pocztowy:..................................., Miejscowość: ..........................................................................

NIP ......................................................................................tel.: .........................................................

e-mail: .................................................................................................................................................

Login i hasło odbiorę osobiście.

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w przypadku wątpliwości, co do stanu posiadania nieruchomości przez podmioty uwidocznione w bazie danych ewidencji gruntów, budynków i lokali mogę zwrócić się z zapytaniem w formie pisemnej.
2. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nieudostępniania innym osobom mojego loginu i hasła do systemu Web-EWID pod groźbą konsekwencji formalnych i prawnych wynikających z nieuprawnionego użycia tychże danych oraz użytkowania konta zgodnie z jego przeznaczeniem.
3. Potwierdzam poprawność moich danych adresowych.
4. Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rejestrze użytkowników dokumentacji geodezyjno – kartograficznej w celu realizacji zadań związanych z prowadzeniem i udostępnianiem zasobu geodezyjnego.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Starosty Limanowskiego o wygaśnięciu stosunku pracy,

...............................................

(podpis pracownika)

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

(Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Limanowej z siedzibą przy ulicy Józefa Marka 9, 34 – 600 Limanowa,w imieniu którego działa Starosta;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych iod@powiat.limanowski.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu założenia konta w Portalu Komornika
4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
5. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
6. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania

WYPEŁNIA PRACOWNIK STAROSTWA:

LOGIN: ..........................................., HASŁO: .........................................

...............................................

 (Sprawdzono pod względem merytorycznym

 data i podpis pracownika STAROSTWA)