

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 prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny	
5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*	STAROSTA LIMANOWSKI 34-600 LIMANOWA UL. J. MARKA 9	
	6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
	GK.6642.1. .202...	

7. Określenie materiałów będących przedmiotem wniosku¹

<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
<input type="checkbox"/> Baza danych obiektów topograficznych o szczegółowości zapewniającej tworzenie standardowych opracowań kartograficznych w skalach 1:500 - 1:5000 (BDOT500) ⁵	

8. Cel pobrania materiałów⁹

8a. Udostępnienie odpłatne	Współczynnik CL
<input type="checkbox"/> dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet	1.0
<input type="checkbox"/> w celu wykonania wyceny nieruchomości – rzeczoznawcom majątkowym (dotyczy tylko rejestru cen nieruchomości) ⁶	1.0
<input type="checkbox"/> dla dowolnych potrzeb	2.0
<input type="checkbox"/> w celu kolejnego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu ¹⁰	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"/> usługa sieciowa udostępniania	<input type="checkbox"/> udostępnienie materiałów na nośniku dostarczonym przez wnioskodawcę ¹⁷
<input type="checkbox"/> wysyłka pod wskazany adres	<input type="checkbox"/> udostępnienie na serwerze FTP organu ¹⁶	
<input type="checkbox"/> jak w nagłówku	<input type="checkbox"/> wysyłka na wskazany adres e-mail	
<input type="checkbox"/> inny:		

11. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy*

12. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy¹⁸

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

<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGIB ¹	<input type="checkbox"/> obszar określony w załączniku
<input type="checkbox"/> godło arkusza mapy	<input type="checkbox"/> graficznym
<input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) 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

3. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem

--

4. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy:

--

5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy³

--

Przypisy:

1. Ewidencji gruntów i budynków.
2. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący powiatowy 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:

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.