

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE MATERIAŁÓW POWIATOWEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO¹

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy

2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy

3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*

4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*

5. Miejscowość i data _____, dnia _____

Formularz
P

6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny

STAROSTA OSTROWIECKI
ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św.
Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Świętokrzyskim
Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru
ul. Wardyńskiego 1, tel./fax 41 249 92 00

7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku

Pole wypełnia adresat wniosku

8. Przedmiot wniosku

Określenie materiałów zasobu będących przedmiotem wniosku:

Zbiór danych ewidencji gruntów i budynków²

Rejestry, kartoteki, skorowidze, wykazy, zestawienia tworzone na podstawie bazy danych EGiB³

Mapa ewidencji gruntów i budynków⁴

Rejestr cen i wartości nieruchomości⁵

Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT)⁶

Baza danych szczegółowych osnów geodezyjnych (BDSOG)⁷

Baza danych obiektów topograficznych, o której mowa w art. 4 ust. 1b ustawy¹² (BDOT500)⁸

Mapa zasadnicza⁹

Inne materiały¹⁰: _____

9. Parametry charakteryzujące zakres uprawnień do przetwarzania materiałów zasobu¹¹

<input type="checkbox"/> dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet <input type="checkbox"/> na cele edukacyjne w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych, dotyczących (podać temat) <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego w celu przeprowadzenia szkolenia, w rozumieniu art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065) realizowanego przez (wskazać podmiot) którego przedmiotem jest: (wskazać tematykę szkolenia) do realizacji zadania publicznego (opis zadania) określonego w (wskazać przepis prawa)	<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	Wartość współczynnika CL	Maksymalna liczba urzędzeń, na których mogą być przetwarzane materiały zasobu lub opracowania kartograficzne – pochodne materiałów zasobu, o których mowa w ust. 4 pkt 2 załącznika do ustawy ¹² , 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 ¹² , w przeliczeniu na arkusze formatu A4	Sposób publikacji w sieci Internet o rozmiarze maksimum do 1 000 000 pikseli pojedynczy obraz statyczny o rozmiarze maksimum do 2 100 000 pikseli bez ograniczeń
<input type="checkbox"/>	1,1	10	500	2 000	pojedynczy obraz statyczny o rozmiarze maksimum do 2 100 000 pikseli
<input type="checkbox"/>	1,2	100	5 000	10 000	
<input type="checkbox"/>	1,3	500	50 000	200 000	
<input type="checkbox"/>	1,4	1 000	500 000	500 000	
<input type="checkbox"/>	1,7	10 000	bez ograniczeń	bez ograniczeń	
<input type="checkbox"/>	2,0	60 000	bez ograniczeń	bez ograniczeń	
<input type="checkbox"/>	2,5	200 000	bez ograniczeń	bez ograniczeń	bez ograniczeń
<input type="checkbox"/>	3,0	bez ograniczeń	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 type="checkbox"/> postać nielektroniczna <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 ¹³ , o której mowa w ust. 20 załącznika do ustawy ¹² : <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 6 miesięcy <input type="checkbox"/> 3 miesiące	Sposób udostępnienia: <input 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

WNIOSKODAWCA

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy¹⁴

1. Uszczegółowienie wniosku o udostępnienie mapy ewidencji gruntów i budynków lub mapy zasadniczej		Formularz P3
Mapa: <input type="checkbox"/> ewidencji gruntów i budynków <input type="checkbox"/> zasadnicza	Skala: <input type="checkbox"/> 1:500 <input type="checkbox"/> 1:1000 <input type="checkbox"/> 1:2000 <input type="checkbox"/> 1:5000	<input type="checkbox"/> wektorowa rastrowa w formacie: <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> GeoTIFF <input type="checkbox"/> inny: drukowana, w formacie: <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> kolorowa <input type="checkbox"/> czarno-biała <input type="checkbox"/> 1 egzemplarz każdego arkusza mapy <input type="checkbox"/> egzemplarze/y każdego arkusza mapy
Dodatkowe wyjaśnienia:		
2. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem		
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> jednostki podziału kraju stosowane w EGIB (jednostki ewid., obręby ewid., działki ewid.) <input type="checkbox"/> wykaz godeł arkuszy mapy <input type="checkbox"/> obszar określony na załączniku graficznym		Obszar określony w załączonym pliku wektorowym w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób Współrzędne poligonu w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób
3. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy		
		WNIOSKODAWCA _____ _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹
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.		