

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

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy

**Jan Nowak**

2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy

ul. Warszawska 2014/8

3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę\*

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

5. Miejscowość i data

Pisz, dnia 09.11.2017

Formularz  
**P**

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

**Starostwo Powiatowe w Piszu  
Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru  
ul. Warszawska 1  
12-200 Pisz**

7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku

**G.6621.2. ....20**  
*Pole wypełnia adresat wniosku*

8. Przedmiot wniosku

1. Określenie materiałów zasobu będących przedmiotem wniosku

Zbiór danych ewidencji gruntów i budynków<sup>2</sup>

Rejestry, kartoteki, skorowidze, wykazy, zestawienia tworzone na podstawie bazy danych EGiB<sup>3</sup>

Mapa ewidencji gruntów i budynków<sup>4</sup>

Rejestr cen i wartości nieruchomości<sup>5</sup>

Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT)<sup>6</sup>

Baza danych szczegółowych osnów geodezyjnych (BDSOG)<sup>7</sup>

Baza danych obiektów topograficznych, o której mowa w art. 4 ust 1b ustawy<sup>12</sup> (BDOT500)<sup>8</sup>

Mapa zasadnicza<sup>9</sup>

Inne materiały<sup>10</sup>: .....

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

<input 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 przeprowadzenia 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  <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 ..... (wskazać podmiot) którego przedmiotem jest ..... (wskazać tematykę szkolenia)  <input type="checkbox"/> 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 <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	Bez ograniczeń	
<input type="checkbox"/> 3,0	Bez ograniczeń	Bez ograniczeń		

10. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy\*

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

11. Forma przekazania i sposób odbioru materiałów

postać nielektroniczna

postać elektroniczna

serwer FTP / e-mail

płyta CD/DVD

nośnik zewnętrzny wnioskodawcy

usługa sieciowa udostępniania

usługa<sup>13</sup>, o której mowa w ust. 20 załącznika do ustawy<sup>12</sup>:  
 1 rok  6 miesięcy  3 miesiące

Sposób udostępnienia:

odbiór osobisty

wysyłka na adres:

jak w nagłówku

inny \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

serwer FTP: \_\_\_\_\_

12. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

**WNIOSKODAWCA**

Jan Nowak

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy<sup>14</sup>

