

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE MATERIAŁÓW POWIATOWEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO

<p>1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy</p> <p>PESEL/ REGON:</p>	<p>5. Miejscowość i data</p> <p>Kielce, dnia</p> <p style="text-align: right;">Formularz P</p>
<p>2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy</p>	<p>6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny</p> <p>Starosta Powiatu Kieleckiego ul. Wrzosowa 44 25-211 Kielce</p>
<p>3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*</p>	<p>7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku</p>
<p>4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*</p>	

8. Przedmiot wniosku

<p>1. Określenie materiałów zasobu będących przedmiotem wniosku</p> <p><input type="checkbox"/> Zbiór danych ewidencji gruntów i budynków²</p> <p><input type="checkbox"/> Rejestry, kartoteki, skorowidze, wykazy, zestawienia tworzone na podstawie bazy danych EGIB³</p> <p><input type="checkbox"/> Mapa ewidencji gruntów i budynków⁴</p> <p><input type="checkbox"/> Rejestr cen i wartości nieruchomości⁵</p>	<p><input type="checkbox"/> Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT)⁶</p> <p><input type="checkbox"/> Baza danych szczegółowych osnów geodezyjnych (BDSOG)⁷</p> <p><input type="checkbox"/> Baza danych obiektów topograficznych, o której mowa w art. 4 ust 1b ustawy¹² (BDOT500)⁸</p> <p><input type="checkbox"/> Mapa zasadnicza⁹</p> <p><input type="checkbox"/> Inne materiały¹⁰: _____</p>
--	---

9. Parametry charakteryzujące zakres uprawnień do przetwarzania materiałów zasobu¹¹

<p><input type="checkbox"/> dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet;</p> <p><input type="checkbox"/> na cele i podmiotom, o których mowa w art. 40a ust. 2 pkt 2 ustawy¹²</p>	<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 urządzeń, 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	
<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		
<input type="checkbox"/> 3,0	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

<p><input type="checkbox"/> postać nielektroniczna</p> <p><input type="checkbox"/> postać elektroniczna</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> serwer FTP / e-mail</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> płyta CD/DVD</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nośnik zewnętrzny wnioskodawcy</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> usługa sieciowa udostępniania</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> usługa¹³, o której mowa w ust. 20 załącznika do ustawy¹²:</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 6 miesięcy <input type="checkbox"/> 3 miesiące</p>	<p>Sposób udostępnienia:</p> <p><input type="checkbox"/> odbiór osobisty</p> <p>wysyłka na adres:</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> jak w nagłówku</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> inny _____</p> <p><input type="checkbox"/> e-mail: _____</p> <p><input type="checkbox"/> serwer FTP: _____</p>
---	---

12. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

<p>Otrzymałem/am dnia:</p>	<p style="text-align: center;">WNISKODAWCA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy¹⁴</p>
----------------------------------	---

1. Uszczegółowienie wniosku o udostępnienie innych materiałów		Formularz P8
Drukowana mapa topograficzna w skali: <input type="checkbox"/> 1:10 000 <input type="checkbox"/> 1:50 000 <input type="checkbox"/> 1:25 000 <input type="checkbox"/> 1:100 000 Drukowana mapa ogólnogeograficzna w skali: <input type="checkbox"/> 1:250 000 <input type="checkbox"/> 1:500 000 <input type="checkbox"/> 1:1 000 000 <input type="checkbox"/> Inne mapy sytuacyjne lub sytuacyjno wysokościowe		<input type="checkbox"/> PL-1942 <input type="checkbox"/> 1965 <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk kolorowy <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk czarno-biały <input type="checkbox"/> druk poligraficzny
<input type="checkbox"/> Ortofortomapa Kompozycja barwna: <input type="checkbox"/> RGB / BW <input type="checkbox"/> RGB + CIR Aktualność ortofotomapy: <input type="checkbox"/> ostatnio wykonana <input type="checkbox"/> wykonana w latach: _____		<input type="checkbox"/> Dokumenty wchodzące w skład operatów technicznych <input type="checkbox"/> Inne materiały
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"/> identyfikatory operatów technicznych <input type="checkbox"/> obszar określony na załączniku graficznym		Obszar określony w załączonym pliku wektorowym w układzie wsp.: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób Współrzędne poligonu w układzie wsp.: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób
3. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy		
Otrzymałem/am dnia:		WNIOSKODAWCA _____ _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹
Przypisy:		
1. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, bezpieczny podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP, o którym mowa w art. 3 pkt 15 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub w przypadku składania wniosku za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy - 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 uda się zamieścić w formularzu.		