|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o udostępnienie materiałów powiatowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko / Nazwa oraz adres wnioskodawcy | | | | | | | |  | 2. Data | |  |  |  | | | | Formularz |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | | | | **P** |
|  | 3. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny | | | | | | | | |
|  |
|  |  | Starosta Pszczyński  ul. 3 Maja10 43-200 Pszczyna | | | | | | | |
| 4. Dane kontaktowe wnioskodawcy (nr telefonu / adres poczty elektronicznej)\* | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| 5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę\* | | | | | | | | 6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | Pole wypełnia adresat wniosku | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Określenie materiałów będących przedmiotem wniosku1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Mapa zasadnicza lub mapa ewidencji gruntów i budynków2 | | | |  | Rejestr cen nieruchomości6 | | | | | | | | | | |
|  |  | Baza danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB)3 | | | |  | Raporty tworzone na podstawie bazy danych EGiB7 | | | | | | | | | | |
|  |  | Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT)4 | | | |  | Inne materiały8 | | | | | | | | | | |
|  |  | 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 | |
|  |  |  | dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet | | | | | | | | | | | | | 1.0 | |
|  |  |  | w celu wykonania wyceny nieruchomości – rzeczoznawcom majątkowym (dotyczy tylko rejestru cen nieruchomości)6 | | | | | | | | | | | | | 1.0 | |
|  |  |  | dla dowolnych potrzeb | | | | | | | | | | | | | 2.0 | |
|  |  |  | w celu kolejnego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu10 | | | | | | | | | | | | | 0.1 | |
|  | 8b. Udostępnienie nieodpłatne w postaci elektronicznej | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | na cele edukacyjne jednostkom organizacyjnym wchodzącym w skład systemu oświaty11, uczelniom12, podmiotom pożytku publicznego13 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych14 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego – służbom specjalnym15 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | w celu realizacji zadań w zakresie obronności państwa – Ministrowi Obrony Narodowej | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | w celu pierwszego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Osoba wyznaczona do kontaktu ze strony wnioskodawcy\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Imię i nazwisko:………………………………………. E-mail:…………………………………………………………. Telefon:………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Sposób udostępnienia materiałów\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | odbiór osobisty | |  | usługa sieciowa udostępniania | | | | | | | | |  | udostępnienie materiałów na nośniku  dostarczonym przez wnioskodawcę17 | | |
|  |  | wysyłka pod wskazany adres | |  | udostępnienie na serwerze FTP organu16 | | | | | | | | |  |
|  |  |  | jak w nagłówku |  | wysyłka na wskazany adres e-mail | | | | | | | | |
|  |  |  | inny: …………………..……………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | |  |
| 11. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 12. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy18 | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |