

WNIOSEK O UDOSTĘPIENIE MATERIAŁÓW POWIATOWEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO¹

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy	5. Miejscowość i data	Formularz
	Węgorzewo, dnia	
	P	
	6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny	
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy	STAROSTWO POWIATOWE W WĘGORZEWIE ul. 3 Maja 17B, 11-600 Węgorzewo	
3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*	7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*	WG.6642.	

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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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) <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 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
<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

postać nielektroniczna

postać elektroniczna:

serwer FTP/e-mail

płyta CD/DVD

nośnik zewnętrzny wnioskodawcy

usługa sieciowa udostępniania

usługa¹³, o której mowa w ust. 20 załącznika do ustawy¹²:

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

(proszę wpisać nazwę obrębu geodezyjnego oraz numery działek lub inne informacje umożliwiające określenie zakresu mapy)

Wniosek kompletny, dn. DOO nr Dokumentację otrzymałem dn.	WNIOSKODAWCA _____ _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹⁴
Podpis:	