

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
				Gmina Miasta Tychy, Wydział Geodezji Al.. Niepodległości 49, 43-100 Tychy
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*				6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku
				_____ <i>Pole wypełnia adresat wniosku</i>
5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*				
7. Określenie materiałów będących przedmiotem wniosku ¹				
<input type="checkbox"/> Mapa zasadnicza lub mapa ewidencji gruntów i budynków ² <input type="checkbox"/> Rejestr cen nieruchomości ⁶ <input type="checkbox"/> Baza danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB) ³ <input type="checkbox"/> Raporty tworzone na podstawie bazy danych EGiB ⁷ <input type="checkbox"/> Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT) ⁴ <input type="checkbox"/> Inne materiały ⁸ <input type="checkbox"/> Baza danych obiektów topograficznych o szczegółowości zapewniającej tworzenie standardowych opracowań kartograficznych w skalach 1:500 - 1:5000 (BDOT500) ⁵				
8. Cel pobrania materiałów ⁹				
8a. Udostępnienie odpłatne				Współczynnik CL
<input type="checkbox"/> dla potrzeb własnych niezwiązanych z działalnością gospodarczą, bez prawa publikacji w sieci Internet				1.0
<input type="checkbox"/> w celu wykonania wyceny nieruchomości - rzeczoznawcom majątkowym (dotyczy tylko rejestru cen nieruchomości) ⁶				1.0
<input type="checkbox"/> dla dowolnych potrzeb				2.0
<input type="checkbox"/> w celu pierwszego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu ¹⁰				0.1
8b. Udostępnienie nieodpłatne w postaci elektronicznej				
<input type="checkbox"/> na cele edukacyjne jednostkom organizacyjnym wchodzącym w skład systemu oświaty ¹¹ , uczelniom ¹² , podmiotom pożytku publicznego ¹³ <input type="checkbox"/> w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych ¹⁴ <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego – służbom specjalnym ¹⁵ <input type="checkbox"/> w celu realizacji zadań w zakresie obronności państwa – Ministrowi Obrony Narodowej <input type="checkbox"/> w celu pierwszego udostępnienia zbiorów danych dotyczących sieci uzbrojenia terenu podmiotowi władającemu siecią uzbrojenia terenu ¹⁰				
9. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy*				
Imię, nazwisko: _____ e-mail: _____ telefon: _____				
10. Sposób udostępnienia materiałów**				
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> wysyłka pod wskazany adres <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny: _____		<input type="checkbox"/> usługa sieciowa udostępniania <input type="checkbox"/> udostępnienie na serwerze FTP organu ¹⁶ <input type="checkbox"/> wysyłka na wskazany adres e-mail		<input type="checkbox"/> udostępnienie materiałów na nośniku dostarczonym przez wnioskodawcę ¹⁷
11. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy*				
#				
				12. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹⁸

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie mapy zasadniczej lub mapy ewidencji gruntów i budynków			Formularz P1
Mapa: <input type="checkbox"/> zasadnicza <input type="checkbox"/> ewidencji gruntów i budynków	Postać: <input type="checkbox"/> wektorowa <input type="checkbox"/> rastrowa <input type="checkbox"/> drukowana Liczba egzemplarzy:.....	Skala: <input type="checkbox"/> 1:500 <input type="checkbox"/> 1:1000 <input type="checkbox"/> 1:2000	Dotyczy postaci drukowanej: Format wydruku: <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A0 Kolorystyka wydruku <input type="checkbox"/> czarno-biała <input type="checkbox"/> kolorowa
2. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem.		3. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem.	
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGiB <input type="checkbox"/> godła arkusza mapy <input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ²		<input type="checkbox"/> obszar określony w załączniku: <input type="checkbox"/> graficznym <input type="checkbox"/> wektorowym, w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym ²	
4. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy:			
		5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³	
Przypisy:			
1. Ewidencji gruntów i budynków 2. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący powiatowy zasób geodezyjny i kartograficzny. 3. Podpis własnoręczny; w przypadku składania wniosku w postaci elektronicznej: kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty albo podpis zaufany; 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. W formularzach można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych 2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.			