

1. Imię i nazwisko / Nazwa oraz adres wnioskodawcy		2. Data		Formularz P	
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*		3. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny			
5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*		Gmina Miasta Tychy, Wydział Geodezji Al.. Niepodległości 49, 43-100 Tychy			
		6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku			
		_____ <i>Pole wypełnia adresat wniosku</i>			
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"/> usługa sieciowa udostępniania		<input type="checkbox"/> udostępnienie materiałów na nośniku dostarczonym przez wnioskodawcę ¹⁷	
<input type="checkbox"/> wysyłka pod wskazany adres		<input type="checkbox"/> udostępnienie na serwerze FTP organu ¹⁶			
<input type="checkbox"/> jak w nagłówku		<input type="checkbox"/> wysyłka na wskazany adres e-mail			
<input type="checkbox"/> inny: _____					
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.			