

1. Imię i nazwisko / Nazwa oraz adres wnioskodawcy		2. Data		Formularz <b>P</b>	
				3. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny	
				<p style="text-align: center;"><b>Gmina Miasta Tychy, Wydział Geodezji</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Al.. Niepodległości 49, 43-100 Tychy</b></p>	
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*		6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku		<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><i>Pole wypełnia adresat wniosku</i></p>	
5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*					
7. Określenie materiałów będących przedmiotem wniosku <sup>1</sup>					
<input type="checkbox"/> Mapa zasadnicza lub mapa ewidencji gruntów i budynków <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Rejestr cen nieruchomości <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> Baza danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Raporty tworzone na podstawie bazy danych EGiB <sup>7</sup> <input type="checkbox"/> Baza danych geodezyjnej ewidencji sieci uzbrojenia terenu (GESUT) <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Inne materiały <sup>8</sup> <input type="checkbox"/> Baza danych obiektów topograficznych o szczegółowości zapewniającej tworzenie standardowych opracowań kartograficznych w skalach 1:500 - 1:5000 (BDOT500) <sup>5</sup>					
8. Cel pobrania materiałów <sup>9</sup>					
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) <sup>6</sup>					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 <sup>10</sup>					0.1
8b. Udostępnienie nieodpłatne w postaci elektronicznej					
<input type="checkbox"/> na cele edukacyjne jednostkom organizacyjnym wchodzącym w skład systemu oświaty <sup>11</sup> , uczelniom <sup>12</sup> , podmiotom pożytku publicznego <sup>13</sup> <input type="checkbox"/> w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych <sup>14</sup> <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego – służbom specjalnym <sup>15</sup> <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 <sup>10</sup>					
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 <sup>16</sup> <input type="checkbox"/> wysyłka na wskazany adres e-mail		<input type="checkbox"/> udostępnienie materiałów na nośniku dostarczonym przez wnioskodawcę <sup>17</sup>	
11. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy*					
<p style="text-align: center;">#</p>					
					12. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy <sup>18</sup>

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie innych materiałów		Formularz <b>P7</b>
<input type="checkbox"/> Dokument wchodzący w skład operatu technicznego <input type="checkbox"/> Inne niewymienione _____	Postać: <input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/> drukowana  Liczba egzemplarzy: _____	
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 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym <sup>2</sup> _____	<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 <sup>2</sup> _____	
4. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy		
		5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy <sup>3</sup>
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.		