

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE MATERIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO¹

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy		5. Miejscowość i data		Formularz
		, dnia		W
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy		6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny		
		Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego Wojewódzki Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk		
3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*		7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku		
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej*		<i>Pole wypełnia adresat wniosku</i>		
8. Przedmiot wniosku				
<input type="checkbox"/> Pełny zbiór danych BDOT10k w formacie: <input type="checkbox"/> GML <input type="checkbox"/> innym: <input type="checkbox"/> Wybrany zbiór danych BDOT10k (kategoria klas obiektów), w formacie: <input type="checkbox"/> GML <input type="checkbox"/> innym:		<input type="checkbox"/> sieć wodna <input type="checkbox"/> pokrycie terenu <input type="checkbox"/> tereny chronione <input type="checkbox"/> sieć komunikacyjna <input type="checkbox"/> budynki, budowle i urządzenia <input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> sieć uzbrojenia terenu <input type="checkbox"/> kompleksy użytkowania terenu <input type="checkbox"/> obiekty inne		
<input type="checkbox"/> Mapa topograficzna w skali 1:10 000 <input type="checkbox"/> Mapa tematyczna lub niestandardowe opracowanie topograficzne ² <input type="checkbox"/> Inne mapy sytuacyjne lub sytuacyjno-wysokościowe		Postać mapy: <input type="checkbox"/> wektorowa rastrowa: <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> GeoTIFF, PL-1992 <input type="checkbox"/> inny: drukowana: <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk kolorowy <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk czarno-biały <input type="checkbox"/> druk poligraficzny		Układ współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-1942 <input type="checkbox"/> 1965 <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> inny:
Drukowana mapa topograficzna w skali: <input type="checkbox"/> 1:25 000 <input type="checkbox"/> 1:50 000 <input type="checkbox"/> 1:100 000		Drukowana mapa ogólnogeograficzna w skali: <input type="checkbox"/> 1:250 000 <input type="checkbox"/> 1:500 000 <input type="checkbox"/> 1:1 000 000		
<input type="checkbox"/> Ortofortomapa Kompozycja barwna: <input type="checkbox"/> RGB / BW <input type="checkbox"/> RGB + CIR Aktualność ortofotomapy: <input type="checkbox"/> ostatnio wykonana <input type="checkbox"/> wykonana w latach:		<input type="checkbox"/> Dokumenty wchodzące w skład operatów technicznych <input type="checkbox"/> Zestawienie zbiorcze danych objętych EGIB dla województwa <input type="checkbox"/> Inne materiały		
Dodatkowe wyjaśnienia				
9. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem				
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> wykaz godeł arkusza mapy <input type="checkbox"/> identyfikatory operatów technicznych <input type="checkbox"/> obszar określony na załączniku graficznym		Obszar określony w załączonym pliku wektorowym w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób Współrzędne poligonu w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób		
10. Parametry charakteryzujące zakres uprawnień do przetwarzania materiałów zasobu ³				
<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 ⁴ , 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 ⁴ , w przeliczeniu na arkusze formatu A4	Sposób publikacji w sieci Internet
<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

11. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy*

Imię, nazwisko: _____ e-mail: _____ telefon: _____

12. Forma przekazania i sposób odbioru materiałów

- postać nielektroniczna
- postać elektroniczna:
- serwer FTP/e-mail
 - płyta CD/DVD
 - nośnik zewnętrzny wnioskodawcy
 - usługa sieciowa udostępniania
 - usługa⁵, o której mowa w ust. 20 załącznika do ustawy⁴:
 1 rok 6 miesięcy 3 miesiące

- Sposób udostępnienia:
- odbiór osobisty
- wysyłka na adres:
- jak w nagłówku
 - inny: _____
- e-mail: _____
- serwer FTP: _____

13. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

WNIOSKODAWCA

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy⁶

Przypisy:

1. Informacje o aktualnie dostępnych materiałach wojewódzkiego zasobu geodezyjnego i kartograficznego udostępnia organ prowadzący ten zasób.
2. Uszczegółowienie wniosku o udostępnienie map tematycznych lub niestandardowych opracowań topograficznych zawiera formularz W1.
3. Dopuszczalne jest wskazanie tylko jednego celu.
4. Ustawa z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2016 r. poz. 1629, z późn. zm.).
5. Udostępnienie w formie okresowej usługi sieciowej ma zastosowanie w przypadku udostępniania ortofotomapy lub opracowań kartograficznych, tworzonych na podstawie odpowiednich baz danych, o których mowa w art. 4 ust. 1a pkt 1-3, 7, 8, 10, 11 lub ust. 1b ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne.
6. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP lub 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.

* Informacja nieobowiązkowa.

Wyjaśnienia:

1. Formularze drukowane nie muszą uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.
2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej formularz może być uzupełniany załącznikami zawierającymi informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.

MAPY TEMATYCZNE		NIESTANDARDOWE OPRACOWANIA TOPOGRAFICZNE	
<input type="checkbox"/> mapa sozologiczna, PL-1942 <input type="checkbox"/> mapa sozologiczna, PL-1992 <input type="checkbox"/> mapa hydrograficzna, PL-1942 <input type="checkbox"/> mapa hydrograficzna, 1965 <input type="checkbox"/> mapa hydrograficzna, PL-1992 <input type="checkbox"/> mapa glebowo-rolnicza <input type="checkbox"/> inne	Postać mapy: <input type="checkbox"/> wektorowa rastrowa w formacie: <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> GeoTIFF, PL-1992 <input type="checkbox"/> inny: _____ drukowana: <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk kolorowy <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk czarno-biały <input type="checkbox"/> druk poligraficzny	<input type="checkbox"/> w skali 1:10 000, PL-1942 <input type="checkbox"/> w skali 1:10 000, PL-1992 <input type="checkbox"/> w skali 1:10 000, 1965 <input type="checkbox"/> w skali 1:25 000, 1965 <input type="checkbox"/> w skali 1:50 000, 1965 <input type="checkbox"/> w skali 1:50 000, PL-1942 <input type="checkbox"/> w skali 1:50 000, PL-1992 <input type="checkbox"/> w skali 1:50 000, UTM <input type="checkbox"/> w skali 1:100 000, GUGiK80 <input type="checkbox"/> TBD (raster), PL-1992 <input type="checkbox"/> inne: _____ _____	Postać mapy: rastrowa w formacie: <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> GeoTIFF, PL-1992 <input type="checkbox"/> inny: drukowana: <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk kolorowy <input type="checkbox"/> ploterowy wydruk czarno-biały <input type="checkbox"/> druk poligraficzny

Dodatkowe wyjaśnienia

2. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem

<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> wykaz godeł arkuszy mapy <input type="checkbox"/> obszar określony na załączniku graficznym	Obszar określony w załączonym pliku wektorowym w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób Współrzędne poligonu w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób _____ _____ _____
---	---

3. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy

_____ _____ _____

WNIOSKODAWCA

_____ _____ _____	_____ _____ _____
-------------------------	-------------------------

Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy¹

Przypis:

1. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP lub 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. Formularze drukowane nie muszą uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.
 2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej formularz może być uzupełniany załącznikami zawierającymi informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.