

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE MATERIAŁÓW WOJEWÓDZKIEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO ¹

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy		5. Miejscowość i data _____, dnia _____		Formularz W
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy		6. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która z upoważnienia organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny Marszałek Województwa Opolskiego Ul. Piastowska 14 45-082 Opole		
2a. PESEL lub REGON ²	3. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę	7. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku		
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy: nr telefonu / adres poczty elektronicznej				

8. Przedmiot wniosku			
<input type="checkbox"/> Pełny zbiór danych BDOT10k w formacie: <input type="checkbox"/> GML <input type="checkbox"/> innym:	Wybrany zbiór danych BDOT10k (kategoria klas obiektów) w formacie: <input type="checkbox"/> sieć wodna <input type="checkbox"/> sieć komunikacyjna <input type="checkbox"/> sieć uzbrojenia terenu	<input type="checkbox"/> GML <input type="checkbox"/> innym: <input type="checkbox"/> pokrycie terenu <input type="checkbox"/> budynki, budowle i urządzenia <input type="checkbox"/> kompleksy użytkowania terenu	<input type="checkbox"/> teren chroniony <input type="checkbox"/> objekty inne <input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego
<input type="checkbox"/> Mapa topograficzna w skali 1:10 000 <input type="checkbox"/> Mapa tematyczna lub niestandardowe opracowanie topograficzne <input type="checkbox"/> Inne mapy sytuacyjne lub sytuacyjno-wysokościowe	<input type="checkbox"/> wektorowa rastrowa <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> GeoTIFF, PL-1992 <input type="checkbox"/> inny:	Postać mapy: <input type="checkbox"/> 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 wsp.: <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób: Współrzędne poligonu w układzie wsp.: <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 <small>(podać temat)</small> <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego <input type="checkbox"/> w celu prowadzenia szkolenia, w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt 37 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017r. Poz. 1065, z późn. zm.) realizowanego przez <small>(wskazać podmiot)</small> którego przedmiotem jest <small>(wskazać tematykę szkolenia)</small> <input type="checkbox"/> do realizacji zadania publicznego <small>(opis zadania)</small> określonego w <small>(wskazać przepis prawa)</small>	<input type="checkbox"/> dla potrzeb związanych z działalnością gospodarczą lub w celu publikacji opracowań kartograficznych - pochodnych materiałów zasobu w sieci Internet zgodnie poniższą tabelą	Wartość współczynnika CL	Maksymalna liczba urządzeń, na których mogą być przetwarzane materiały zasobu lub opracowania kartograficzne – pochodne materiałów zasobu*, z wyłączeniem publikacji w sieci Internet	Łączny maksymalny nakład drukowanych lub kopii elektronicznych materiałów zasobu lub opracowań kartograficznych – pochodnych materiałów zasobu w przeliczeniu na arkusze formatu A4
<input type="checkbox"/>	1,1	10	500	do 1 000 000 pikseli
<input type="checkbox"/>	1,2	100	2 000	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	Bez ograniczeń
<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					
<input type="checkbox"/> postać nieelektroniczna <input type="checkbox"/> postać elektroniczna <input type="checkbox"/> serwer FTP / e-mail <input type="checkbox"/> płyta CD/DVD <input type="checkbox"/> nośnik zewnętrzny wnioskodawcy <input type="checkbox"/> usługa sieciowa udostępniania <input type="checkbox"/> usługa, o której mowa w ust. 20 załącznika do ustawy ⁵ : <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 6 miesięcy <input type="checkbox"/> 3 miesiące	Sposób udostępnienia: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty wysyłka na adres <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> serwer FTP				
13. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy					
<table border="1"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">WNIOSKODAWCA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">_____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy⁶</td> </tr> </table>			WNIOSKODAWCA		_____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ⁶
	WNIOSKODAWCA				
	_____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ⁶				

Przypisy:

- Informacje o aktualnie dostępnych materiałach wojewódzkiego zasobu geodezyjnego i kartograficznego udostępnia organ prowadzący ten zasób.
- W przypadku nieposiadania nr PESEL, rodzaj i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość
- Dopuszczalne jest wskazanie tylko jednego celu
- Ustawa z dnia 17 maja 1989r. Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2010 r., Nr 193, poz. 1287 z późn. zm.)
- Udostępnienie w formie okresowej usługi sieciowej ma zastosowanie w przypadku udostępniania: map topograficznych, ogólnogeograficznych i ortofotomapy, w postaci rastrowej
- Forma pisemna, bezpieczny podpis elektroniczny lub profil zaufany E-PUAP zgodnie z § 20. 1. rozporządzenia Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 5 września 2013 r. w sprawie organizacji i trybu prowadzenia państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego (Dz. U. z 2013 r. poz. 1183)

1. Uszczegółowienie wniosku o udostępnienie map tematycznych, specjalnych i niestandardowych opracowań topograficznych		Formularz W1
MAPY TEMATYCZNE I SPECJALNE <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"/> V-Map <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	NIESTANDARDOWE OPRAWOWANIA TOPOGRAFICZNE <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 współ.: <input type="checkbox"/> PL-1992 <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób Współrzędne poligonu w układzie współ.: <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					
<table border="1"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">WNIOSKODAWCA</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">_____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy¹</td> </tr> </table>			WNIOSKODAWCA		_____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹
	WNIOSKODAWCA				
	_____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ¹				

Przypisy:

- Podpis odręczny, podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, bezpieczny podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP, o którym mowa w art. 3 pkt 15 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, lub w przypadku składania wniosku za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy - Prawo geodezyjne i kartograficzne, identyfikator umożliwiający weryfikację wnioskodawcy w tym systemie.