

1. Imię i nazwisko / Nazwa oraz adres wnioskodawcy	2. Data	Formularz P
4. Dane kontaktowe wnioskodawcy (nr telefonu / adres poczty elektronicznej)*	3. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny Prezydent Miasta Koszalina ul. Rynek Staromiejski 6-7 75-007 Koszalin	
5. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*	6. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
	Pole wypełnia adresat wniosku	

7. Określenie materiałów będących przedmiotem wniosku <input checked="" type="checkbox"/> Baza danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB)		
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)	1.0	
<input type="checkbox"/> dla dowolnych potrzeb	2.0	
8b. Udostępnienie nieodpłatne w postaci elektronicznej		
<input type="checkbox"/> na cele edukacyjne jednostkom organizacyjnym wchodzącym w skład systemu oświaty ³ , uczelniom ⁴ , podmiotom pożytku publicznego ⁵ <input type="checkbox"/> w celu prowadzenia badań naukowych/prac rozwojowych ⁶ <input type="checkbox"/> w celu realizacji ustawowych zadań w zakresie ochrony bezpieczeństwa wewnętrznego państwa i jego porządku konstytucyjnego – służbom specjalnym ⁷ <input type="checkbox"/> w celu realizacji zadań w zakresie obronności państwa – Ministrowi Obrony Narodowej		
9. Osoba wyznaczona do kontaktu ze strony wnioskodawcy*		
Imię i 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 <input type="checkbox"/> wysyłka na wskazany adres e-mail	<input type="checkbox"/> udostępnienie materiałów na nośniku dostarczonym przez wnioskodawcę ⁸
11. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy*		
12. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ⁹		

Przypisy:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dopuszczalne jest wskazanie tylko jednego celu. 2. Zgodnie z art. 40a ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. – Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2020 r. poz. 276, z późn. zm.). 3. Dotyczy jednostek organizacyjnych wchodzących w skład systemu oświaty, o którym mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910). 4. Dotyczy uczelni w rozumieniu ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.). 5. Dotyczy podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057). 6. Dotyczy: <ol style="list-style-type: none"> 1) podmiotów, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 – 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, oraz innych podmiotów posiadających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będących organizacjami prowadzącymi badania i upowszechniającymi wiedzę w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.); 2) służb specjalnych w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu (Dz. U. z 2020 r. poz. 27). 7. Dotyczy tylko przypadków, gdy wybrano odbiór osobisty lub wysyłkę pod wskazany adres. 8. 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 9. Informacja nieobowiązkowa. 10. Przy odbiorze osobistym lub wysyłce pod wskazany adres, gdy łączna wielkość udostępnianych danych elektronicznych nie przekracza 4 GB, koszt nośnika jest już uwzględniony w opłacie. W przypadku danych od 4 GB do 20 GB pobiera się opłatę ryczałtową w wysokości 5 zł za użycie nośników danych elektronicznych, chyba że wnioskodawca dostarczy nośnik danych. Dane powyżej 20 GB mogą być udostępniane po dostarczeniu przez wnioskodawcę odpowiedniego nośnika danych.

1. Szczegóły wniosku o udostępnienie zbioru danych bazy danych ewidencji gruntów i budynków (EGiB) (w postaci elektronicznej)		Formularz P2				
<table border="1"> <tr> <td> Zbiór danych EGiB [ha] <input type="checkbox"/> pełny zbiór danych (przedmiotowe i podmiotowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (geometryczne i opisowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko geometryczne) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko opisowe) </td> <td> Wybrane obiekty zbioru danych EGiB [liczba obiektów] <input type="checkbox"/> działki ewidencyjne <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne <input type="checkbox"/> budynki <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne </td> <td> <input type="checkbox"/> podmioty wykazane w EGiB <input type="checkbox"/> lokale <input type="checkbox"/> punkty graniczne <input type="checkbox"/> kontury użytków gruntowych <input type="checkbox"/> kontury klasyfikacyjne <input type="checkbox"/> inne obiekty EGiB </td> </tr> </table>			Zbiór danych EGiB [ha] <input type="checkbox"/> pełny zbiór danych (przedmiotowe i podmiotowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (geometryczne i opisowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko geometryczne) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko opisowe)	Wybrane obiekty zbioru danych EGiB [liczba obiektów] <input type="checkbox"/> działki ewidencyjne <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne <input type="checkbox"/> budynki <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne	<input type="checkbox"/> podmioty wykazane w EGiB <input type="checkbox"/> lokale <input type="checkbox"/> punkty graniczne <input type="checkbox"/> kontury użytków gruntowych <input type="checkbox"/> kontury klasyfikacyjne <input type="checkbox"/> inne obiekty EGiB	
Zbiór danych EGiB [ha] <input type="checkbox"/> pełny zbiór danych (przedmiotowe i podmiotowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (geometryczne i opisowe) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko geometryczne) <input type="checkbox"/> dane przedmiotowe (tylko opisowe)	Wybrane obiekty zbioru danych EGiB [liczba obiektów] <input type="checkbox"/> działki ewidencyjne <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne <input type="checkbox"/> budynki <input type="checkbox"/> pełna informacja <input type="checkbox"/> tylko dane opisowe <input type="checkbox"/> tylko dane geometryczne	<input type="checkbox"/> podmioty wykazane w EGiB <input type="checkbox"/> lokale <input type="checkbox"/> punkty graniczne <input type="checkbox"/> kontury użytków gruntowych <input type="checkbox"/> kontury klasyfikacyjne <input type="checkbox"/> inne obiekty EGiB				
2. Wykazanie interesu prawnego wnioskodawcy, w przypadku gdy wniosek obejmuje dostęp do danych identyfikujących właściciela lub władającego nieruchomością ¹						
<table border="1"> <tr> <td>3. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem</td> <td>4. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGiB <input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) w układzie współrzędnych: <input type="checkbox"/> PL-2000 <input type="checkbox"/> innym² <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"/> innym² </td> <td></td> </tr> </table>			3. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem	4. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem	<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGiB <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	
3. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem	4. Dane szczegółowe określające położenie obszaru objętego wnioskiem					
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego kraju lub podziału dla celów EGiB <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:						
<p>ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH</p> <p>Na podstawie art. 6 ust.1 lit. A rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Koszalina, w celu usprawnienia czynności związanych z realizacją wniosku wymagających kontaktu z wnioskodawcą, dotyczy: nr telefonu i adresu e-mail.</p>						
		5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³				
Przypisy:						
<p>1. Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca nie jest właścicielem nieruchomości objętej wnioskiem lub podmiotem władającym gruntami objętymi tym wnioskiem. W takim przypadku, w tym polu, wnioskodawca musi wykazać interes prawny.</p> <p>2. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący powiatowy zasób geodezyjny i kartograficzny.</p> <p>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</p>						