

1. Uszczegółowienie wniosku o udostępnienie mapy ewidencji gruntów i budynków lub mapy zasadniczej		Formularz P3
Mapa: <input type="checkbox"/> ewidencji gruntów i budynków <input type="checkbox"/> zasadnicza	Skala: <input type="checkbox"/> 1:500 <input type="checkbox"/> 1:1000 <input type="checkbox"/> 1:2000 <input type="checkbox"/> 1:5000	<input type="checkbox"/> wektorowa rastrowa w formacie: <input type="checkbox"/> TIFF <input type="checkbox"/> GeoTIFF <input type="checkbox"/> inny: drukowana, w formacie: <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> kolorowa <input type="checkbox"/> czarno-biała <input type="checkbox"/> 1 egzemplarz każdego arkusza mapy <input type="checkbox"/> egzemplarze/y każdego arkusza mapy
Dodatkowe wyjaśnienia:		
2. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem		
<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> jednostki podziału kraju stosowane w EGiB (jednostki ewid., obręby ewid., działki ewid.) <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-2000 <input type="checkbox"/> innym dopuszczonym przez organ prowadzący zasób Współrzędne poligonu w układzie współrzędnych: <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 wnioskodawcy ¹
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.		

Informuję, że ma Pani/Pan prawo w każdym momencie wycofać wyrażoną zgodę bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przez jej wycofaniem. W celu wycofania zgody, proszę skontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych pod adresem: iod@odosc.pl.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez STAROSTĘ WYSZKOWSKEIGO z siedzibą przy Alei Róż 2, 07-200 Wyszków, nieobowiązkowych danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu: późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie TAK NIE

Podpis: _____

Warstwowa klauzula informacyjna: Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (dalej: „RODO”) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Wyszkanie (Al. Róż 2, 07-200 Wyszków), którego reprezentuje Starostwa. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować się z inspektorem ochrony danych dostępnym pod adresem: iod@odosc.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Pełna treść klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych znajduje się w siedzibie Administratora oraz na stronie internetowej pod adresem: http://www.bip.powiat-wyszowski.pl/pliki/2018/rodo/klauzula_rod0.pdf.