

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Szczegóły wniosku o udostępnienie mapy zasadniczej lub mapy ewidencji gruntów i budynków                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                            |  | Formularz<br><b>P1</b>                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Mapa:</b><br><input type="checkbox"/> zasadnicza <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> ewidencji gruntów i budynków                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Postać:</b><br><input type="checkbox"/> wektorowa<br><input type="checkbox"/> rastrowa<br><input type="checkbox"/> drukowana<br>Liczba egzemplarzy: ... |  | <b>Skala:</b><br><input type="checkbox"/> 1:500<br><input type="checkbox"/> 1:1000<br><input type="checkbox"/> 1:2000<br><input type="checkbox"/> 1:5000                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                            |  | <b>Dotyczy postaci drukowanej:</b><br><b>Format wydruku:</b><br><input type="checkbox"/> A4<br><input type="checkbox"/> A3<br><input type="checkbox"/> A2<br><input type="checkbox"/> A1<br><input type="checkbox"/> A0                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                            |  | <b>Kolorystyka wydruku:</b><br><input type="checkbox"/> czarno-biała<br><input type="checkbox"/> kolorowa                                                                                                                                                 |  |
| 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>2</sup><br><input type="checkbox"/> godło arkusza mapy<br><input type="checkbox"/> współrzędne wielokąta (poligonu) w układzie współrzędnych:<br><input type="checkbox"/> PL-2000<br><input type="checkbox"/> innym <sup>2</sup> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> obszar określony w załączniku:<br><input type="checkbox"/> graficznym<br><input type="checkbox"/> wektorowym, w układzie współrzędnych:<br><input type="checkbox"/> PL-2000<br><input type="checkbox"/> innym <sup>3</sup> ..... |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 4. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO dostępną pod adresem: <a href="http://geodezja.piaseczno.pl/polityka-prywatnosci">geodezja.piaseczno.pl/polityka-prywatnosci</a> lub w Wydziale Geodezji i Katastru w Piasecznie przy ulicy Czajewicza 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |  | 5. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy <sup>4</sup><br><div></div>                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Przypisy:</b><br>1. Podstawowa skala mapy zasadniczej to 1:500. Część obiektów może nie być widoczna na mapach w innych skalach.<br>2. Ewidencji gruntów i budynków.<br>3. Inny układ współrzędnych dopuszczony przez organ prowadzący powiatowy zasób geodezyjny i kartograficzny.<br>4. 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. |  |                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Wyjaśnienia:</b><br>1. W formularzu można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.<br>2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |