

**ZGŁOSZENIE PRAC GEODEZYJNYCH**

<p>1. Imię i nazwisko/Nazwa wykonawcy prac geodezyjnych</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;"> <input type="checkbox"/> zgłoszenie pierwotne  <input type="checkbox"/> zgłoszenie uzupełniające do zgłoszenia o identyfikatorze: _____             </td> <td style="width:20%; text-align: center; vertical-align: middle;">                 Formularz   <b>ZG</b> </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> zgłoszenie pierwotne <input type="checkbox"/> zgłoszenie uzupełniające do zgłoszenia o identyfikatorze: _____	Formularz  <b>ZG</b>
<input type="checkbox"/> zgłoszenie pierwotne <input type="checkbox"/> zgłoszenie uzupełniające do zgłoszenia o identyfikatorze: _____	Formularz  <b>ZG</b>		
<p>2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wykonawcy prac geodezyjnych</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<p>5. Miejscowość i data</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 _____, dnia _____             </div>		
<p>3. Identyfikator wykonawcy prac geodezyjnych<sup>1</sup></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<p>6. Adresat zgłoszenia - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>		
<p>4. Dane kontaktowe wykonawcy prac geodezyjnych nr telefonu / adres poczty elektronicznej<sup>1</sup></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<p>7. Identyfikator zgłoszenia prac nadany przez adresata zgłoszenia</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                 Pole wypełnia adresat zgłoszenia             </div>		

8. Dane identyfikujące osoby, którym przedsiębiorca lub kierownik jednostki organizacyjnej powierzył samodzielne wykonanie czynności składających się na zgłaszane prace geodezyjne lub funkcję kierownika tych prac<sup>2</sup>

Lp	Imię i nazwisko	Nr uprawnień zawodowych lub nr wpisu w centralnym rejestrze osób posiadających uprawnienia zawodowe	Zakres uprawnień zawodowych	Zakres powierzonych czynności	Dane kontaktowe: nr tel./adres poczty elektronicznej*
			art. 43 pkt ..... ustawy <sup>3</sup>		
			art. 43 pkt ..... ustawy <sup>3</sup>		

(Pole dla listy osób, którym przedsiębiorca lub kierownik jednostki organizacyjnej powierzył samodzielne wykonanie czynności składających się na zgłaszane prace geodezyjne lub funkcję kierownika tych prac, można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej listę można podać w dodatkowym załączniku)

<p>9. Cel lub zakładany wynik zgłaszanych prac geodezyjnych<sup>4</sup></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<p>11. Informacje o podmiocie, na zamówienie którego realizowane będą zgłaszane prace geodezyjne</p> <input type="checkbox"/> organ Służby Geodezyjnej i Kartograficznej <input type="checkbox"/> podmiot publiczny nie będący organem Służby Geodezyjnej i Kartograficznej <input type="checkbox"/> podmiot niepubliczny
<p>10. Rodzaj zgłaszanych prac geodezyjnych<sup>5</sup></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<p>12. Przewidywany termin wykonania zgłaszanych prac geodezyjnych</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

13. Dane określające położenie obszaru/obszarów, które będą objęte zgłaszaniem pracami geodezyjnymi

Lp	Sposób określenia położenia obszaru <sup>6</sup>	Dane określające położenie obszaru	Nazwa/oznaczenie obiektu/obiektów położonych na obszarze zgłoszenia <sup>7</sup> lub dodatkowe informacje o tych obiektach	Charakter obiektu/obiektów położonych na obszarze zgłoszenia <sup>8</sup>
1.	<input type="checkbox"/> jednostki podziału terytorialnego <input type="checkbox"/> godło mapy <input type="checkbox"/> jednostki podziału kraju stosowane w EGİB (jednostki ewid., obręby ewid., działki ewid.) <input type="checkbox"/> obszar określony na załączniku graficznym <input type="checkbox"/> współrzędne poligonu <input type="checkbox"/> współrzędne centroidu	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> powierzchniowy <input type="checkbox"/> liniowy <input type="checkbox"/> punktowy

(Dla więcej niż jednego obszaru, pole należy rozszerzyć i wskazać powyższe informacje dla każdego obszaru osobno. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej informacje o kolejnych obszarach można podać w dodatkowym załączniku)

14. Lista zbiorów danych lub innych materiałów zasobu, które w ocenie wykonawcy prac geodezyjnych są potrzebne do wykonania zgłaszanych prac geodezyjnych<sup>9</sup>

Lp	Kod materiału zasobu	Nazwa materiału zasobu	Identyfikator ewidencyjny materiału zasobu <sup>10</sup>	Informacje dodatkowe <sup>11</sup> mające wpływ na wysokość współczynników korygujących PD i AJ, o których mowa w załączniku do ustawy <sup>3</sup>	Informacje dodatkowe <sup>12</sup> mające wpływ na wysokość współczynnika korygującego LR, o którym mowa w załączniku do ustawy <sup>3</sup>

15. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wykonawcy prac geodezyjnych<sup>13</sup>

#

	<p><b>WYKONAWCA PRAC GEODEZYJNYCH</b></p> <hr/> <p>Imię, nazwisko oraz podpis wykonawcy prac geodezyjnych<sup>14</sup></p>
--	--

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w zakresie informacji nieobowiązkowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Starosta Raciborski, mający siedzibę w Raciborzu przy Placu Stefana Okrzei 4, w celu realizacji ww. zgłoszenia.

Znana mi jest treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych klientów Starostwa Powiatowego w Raciborzu dotycząca moich praw wynikających z „Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób, fizycznych

w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....  
(data i własnoręczny podpis)