

## Wniosek o umożliwienie okresowego korzystania z usług systemu ASG-EUPOS

1. Imię i nazwisko / Nazwa oraz adres wnioskodawcy   4. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę*  6. Dane kontaktowe wnioskodawcy (nr telefonu / adres poczty elektronicznej)*  	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">2. Data</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Formularz <b>ASG</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny</td> </tr> <tr> <td colspan="2">5. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; color: #ccc;">Pole wypełnia adresat wniosku</td> </tr> </table>	2. Data	Formularz <b>ASG</b>	3. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny		5. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku		Pole wypełnia adresat wniosku	
2. Data	Formularz <b>ASG</b>								
3. Adresat wniosku – nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny									
5. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku									
Pole wypełnia adresat wniosku									

7. Przedmiot wniosku:	
<input type="checkbox"/> wykorzystywanie danych korekcyjnych RTN <input type="checkbox"/> wykorzystywanie danych korekcyjnych RTK <input type="checkbox"/> wykorzystywanie danych korekcyjnych DGPS	<input type="checkbox"/> przez okres 1 roku począwszy od dnia ..... <input type="checkbox"/> przez okres 6 miesięcy począwszy od dnia ..... <input type="checkbox"/> przez okres 1 miesiąca począwszy od dnia ..... <input type="checkbox"/> przez okres 1 tygodnia począwszy od dnia .....
8. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy	
Dane rejestracyjne systemu ASG-EUPOS (przed złożeniem wniosku należy założyć konto dostępne do systemu): Konto (nazwa_firmy / nazwa_użytkownika): ..... / ..... E-mail (adres e-mail przypisany do konta dostępowego): .....	
9. Udostępnienie nieodpłatne – cel udostępnienia	10. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> w celach edukacyjnych jednostkom organizacyjnym wchodzącym w skład systemu oświaty <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> w celach edukacyjnych uczelniom <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> w celu realizacji zadań w zakresie obronności państwa – Ministrowi Obrony Narodowej	   

Przypis:
1. 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). 2. 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.). 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 wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. – Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2020 r. poz. 276, z późn. zm.), identyfikator umożliwiający weryfikację wnioskodawcy w tym systemie. * Informacja nieobowiązkowa.
Wyjaśnienia:
1. W formularzach można nie uwzględniać oznaczeń kolorystycznych. 2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. Do formularza papierowego można dołączyć załączniki zawierające informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.