………...……...…., dnia

WNIOSEK  
O założenie konta w serwisie Web-EWID  
ORYGINAŁ/KOPIA

**Użytkownik konta WebEWID:**

Imię:…………………………………………….., Nazwisko: …………………………………..

Adres:

Kod pocztowy: , Miejscowość:

Tel.: , E-mail:

Nazwa instytucji:

(Proszę wskazać sposób przekazania loginu i hasła: telefonicznie, poczta e-mail, osobiście, pocztą)

LOGIN:\*

HASŁO:\*

1. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nie udostępniania innym osobom mojego loginu i hasła do systemu Web­EWID pod groźbą konsekwencji formalnych i prawnych wynikających z nieuprawnionego użycia tychże danych oraz użytkowania konta zgodnie z jego przeznaczeniem.
2. Potwierdzam poprawność moich danych adresowych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych tj. Starostę Tarnogórskiego z siedzibą ul. Karłuszowiec 5 w Tarnowskich Górach zgodnie z Ustawą z dnia 10 Maja 2018 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Ust. 2018 poz. 1000) w systemie teleinformatycznym WEBEwid w celu realizacji zadań związanych z prowadzeniem i udostępnianiem zasobu geodezyjnego. Ma Pani/Pan prawo wycofać zgodę w każdym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody wiąże się z zamknięciem Pani/Pana konta i uniemożliwieniem korzystania z systemu. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych w systemie WEBEwid znajdują się na poratlu WEBEwid, na stronie Urzędu i w Biuletynie Informacji Publicznej.
4. Potwierdzam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych.

…………………………………….

(Podpis użytkownika konta)

……………………………………………………………………..

(Sprawdzono pod względem merytorycznym)

(data i podpis pracownika ODGiK)

**\*** - wypełnia Pracownik Ośrodka Dokumentacji

**Dane płatnika do wystawienia Dokumentu Obliczenia Opłaty (DOO)**

**Nazwa firmy:**

Adres:

Kod pocztowy: , Miejscowość:

NIP: , REGON:

Tel.: , e-mail:

**Geodeta uprawniony / komornik / rzeczoznawca występujący w imieniu w/w firmy: \*\***

Imię: , Nazwisko:

Adres:

Kod pocztowy , Miejscowość:

Nr uprawnień: , Zakres uprawnień:

………………………………………..

Podpis uprawnionego

**\*\* -** niepotrzebne skreślić