Bartoszyce, dnia …………………….

**Starosta Bartoszycki**

**ul. Lipowa 1**

**11-200 Bartoszyce**

**Wniosek**

**o założenie konta oraz udzielenie dostępu w Geoportalu Powiatu Bartoszyckiego**

**do modułu „Internetowe narady koordynacyjne – ZUD” w roli gestora sieci**

Nazwa firmy (instytucji):

……………………………………………………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………..

Kod pocztowy:………………………….. Miejscowość:………………………………………...............

NIP:……………………………………... REGON:……………………………………………………..

tel.:……………………………………… e-mail:………………………………………………………..

1. Wskazanie jednostek ewidencyjnych, w których gestor posiada sieci:

q miasto Bartoszyce q gmina Bartoszyce q miasto Górowo Iławeckie q gmina Górowo Iławeckie q miasto Sępopol q gmina Sępopol q miasto Bisztynek q gmina Bisztynek

1. Wskazanie rodzajów posiadanych sieci:

q wodociągowa q kanalizacyjna q elektroenergetyczna q ciepłownicza q gazowa q telekomunikacyjna q inna

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby reprezentującej firmę*

Użytkownik konta (upoważniony pracownik):

Dostęp na okres: stały (do odwołania) / czasowy do dnia………………………………………………..

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

tel. :……………….………….….….…….….e-mail służbowy:….…….….…………………………….

Stanowisko służbowe:…………………………………………………………………………………….

Godziny pracy (opcjonalnie):……………………………….……………………………………………

1. Zobowiązuję się do użytkowania konta zgodnie z jego przeznaczeniem oraz zachowania w tajemnicy i nie udostępniania innym osobom mojego loginu i hasła do systemu GEOPORTAL pod groźbą konsekwencji formalnych i prawnych wynikających z nieuprawnionego użycia tychże danych.
2. Potwierdzam poprawność moich danych adresowych.
3. Informuję, że zapoznałem się z klauzulą informującą o przetwarzaniu danych w postępowaniu administracyjnym znajdującą się na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Bartoszycach pod adresem <https://bipspbartoszyce.warmia.mazury.pl/> oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu realizacji niniejszego wniosku.
5. Hasło dostępu proszę przesłać pocztą elektroniczną na adres użytkownika konta.
6. Oświadczam, że zgadzam się na elektroniczną formę otrzymywania dokumentów, raportów będących wynikiem narady koordynacyjnej.

……………………………

*data i podpis Użytkownika Konta*