……………..............................., dnia ...................................

 Prezydent Miasta Rzeszowa

 Grodzki Ośrodek Dokumentacji

 Geodezyjnej i Kartograficznej w Rzeszowie

WNIOSEK

o założenie konta w serwisie GEOPORTAL Miasto Rzeszów

Zapytania komornicze

**Użytkownik konta:**

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

Adres: ...............................................................................................................................................................................

Kod pocztowy: ........................................................, Miejscowość: .................................................................................

tel.: ........................................................................., e-mail: ............................................................................................

Login i hasło proszę przekazać: pocztą e-mail, odbiorę osobiście. \*

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. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego wniosku.

 ...........................................

 (podpis użytkownika konta)

**Nazwa podmiotu ubiegającego się o założenie konta:**

…………………..................................................................................................................................................

Adres: .................................................................................................................................................................................

Kod pocztowy: .........................................................., Miejscowość: .................................................................................

NIP: ..........................................................................., REGON: ..........................................................................................

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

**Osoba uprawniona do reprezentowania ww. podmiotu:**

*(dokument potwierdzający prawo do reprezentowania ww. podmiotu w załączeniu)*

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

 .................................................

 (podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania ww. podmiotu)

LOGIN: ……………………………………………………………………………………., HASŁO: .......................................