**Fiszka projektu realizowanego w ramach regionalnych programów w ramach perspektywy**

**2021-2027 zgłaszanego do opiniowania przez Głównego Geodetę Kraju**

1. **PODMIOT REALIZUJĄCY PROJEKT**

**a. WNIOSKODAWCA (Jednoznacznie określony podmiot, który będzie odpowiedzialny za realizację projektu)**

 **Nazwa**

|  |
| --- |
|  *Województwo ………………./Geodeta Województwa …………../ Starosta Powiatu ……..…………..* |

**b. Typ wnioskodawcy (województwo/powiat/gmina/związek/inny - opisać)**

|  |
| --- |
|  *Województwo* |

**c. Dane rejestrowe i teleadresowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Województwo | *dolnośląskie* |
| Powiat |  *m. Wrocław* |
| Gmina |  *m. Wrocław* |
| Miejscowość |  *Wrocław* |
| Ulica i numer lokalu |  *Ul. Jana Kowalskiego 1* |
| Kod pocztowy | *00-000* |
| Telefon | *22 222 22 22* |
| Adres email |  *geodezja@dolnyslask.pl* |

**II. TYTUŁ PROJEKTU:**

|  |
| --- |
|  |

**CEL SZCZEGÓŁOWY PROGRAMU REGIONALNEGO, W RAMACH KTÓREGO PLANUJE SIĘ REALIZOWAĆ PROJEKT:**

1. **Nazwa i numer celu szczegółowego**

|  |
| --- |
| 1*.2. Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji* publicznych |

1. **Nazwa i numer priorytetu**

|  |
| --- |
|  *Priorytet: 1. Fundusze Europejskie na rzecz ………………………………..* |

**III. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PROJEKTU I KWOTA DOFINANSOWANIA UE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Szacowana wartość całkowita (PLN) |  |
| Szacowana wartość kosztów kwalifikowalnych (PLN) |  |
| Kwota wkładu własnego (PLN) |  |
| Szacowany wkład UE (PLN) |  |
| Planowany poziom dofinansowania [%] |  |

**IV. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI ORAZ INNYMI DOKUMENTAMI (unijne, krajowe, regionalne, lokalne, inne)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** | *Strategia Rozwoju Województwa ……………….* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzasadnienie**  | *Wnioskodawca potwierdza zgodność projektu z zapisami Strategii Rozwoju Województwa*  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** |  |
| **Uzasadnienie**  | *Wnioskodawca potwierdza zgodność projektu z zapisami …………* |

**V. TERMINY**

1. **Przewidywany termin realizacji projektu (kwartał oraz rok)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku o dofinansowanie:** | **mies./rok** |
| **Przewidywany termin realizacji projektu** | **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| II kwartał 2023 | IV kwartał 2025 |

1. **Przewidywany termin realizacji zadań z zakresu geodezji i kartografii (kwartał oraz rok)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| *1* | *Aktualizacja BDOT10k*  | *II kwartał 2024* | *IV kwartał 2025* |
| *2* | *Przekształcenie analogowej mapy ewidencyjnej do postaci wektorowej*  | *II kwartał 2024* | *IV kwartał 2024* |
| *3* | *Modernizacja ewidencji gruntów i budynków* | *II kwartał 2024* | *I kwartał 2026* |
| *4* | *Wektoryzacja mapy zasadniczej z postaci rastrowej do postaci wektorowej oraz uzupełnienie baz danych BDOT500 i GESUT o zwektoryzowane obiekty* | *III kwartał 2024* | *III kwartał 2025* |
| *5* | *Wdrożenie układu wysokościowego PL-EVRF2007-NH w bazach danych państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego szczebla powiatowego* | *II kwartał 2023* | *grudzień 2023* |
| *6* | *Opracowanie standardowych opracowań kartograficznych, dla obszaru….* | *II kwartał 2023* | *grudzień 2023* |
| *7* | *Opracowanie kartograficznych opracowań tematycznych* | *II kwartał 2023* | *grudzień 2023* |
| *8* | *………* |  |  |

**VI. Stan przygotowania projektu do realizacji (wskazać np.: dokumenty, decyzje- przede wszystkim budowlane, decyzje OOŚ, pozwolenia, dokumentację techniczną, ewentualne procedury przetargowe)**

|  |
| --- |
| *Procedury przetargowe zostaną przeprowadzone zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, a dokumentacja techniczna dla zadań z zakresu geodezji i kartografii zostanie uzgodniona z Głównym Geodetą Kraju przed wszczęciem postępowań o udzielenie zamówienia publicznego.* |

**VII. OPIS PROJEKTU**

1. **KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU: miejsce realizacji projektu, opis zidentyfikowanych problemów i potrzeb, tło i uzasadnienie konieczności realizacji projektu, cele projektu, ogólne założenia i przedmiot projektu, wskazanie prawnego obowiązku realizacji projektu, deklaracja, że projekt realizuje wytyczne techniczne i dobre praktyki wskazane/opublikowane przez GUGiK, wskazanie partnerów (jeśli dotyczy) (max 4 tys. znaków)**

|  |
| --- |
| *Miejscem realizacji projektu jest ……* *Opis zidentyfikowanych problemów i potrzeb……**Uzasadnieniem konieczności realizacji projektu jest….**Celem projektu jest …….**Założenia i przedmiot projektu ……**Prawny obowiązek realizacji projektu …….**Projekt realizuje wytyczne techniczne i dobre praktyki opublikowane przez GUGiK* *Partnerem projektu jest……* |

1. **CHARAKTERYSTYKA ZAGADNIEŃ Z ZAKRESU GEODEZJI I KARTOGRAFII**

|  |
| --- |
|  *W ramach projektu realizowane będą następujące prace geodezyjne:** *aktualizacja BDOT10k dla powiatów w województwie ………………………, dla obszaru powiatów……………………*
* *przekształcenie analogowej mapy ewidencyjnej do postaci wektorowej*
	+ *w powiecie ………………. dla obszaru ……………….. ha*
	+ *w powiecie ………………. dla obszaru ……………….. ha*
* *modernizacja EGiB*
	+ *w powiecie ………………. dla ……………. (liczba) obrębów: ……………….. (identyfikatory obrębów)*
	+ *w powiecie ………………. dla ……………. (liczba) obrębów: ……………….. (identyfikatory obrębów)*
* *wektoryzacja mapy zasadniczej z uzupełnieniem baz danych BDOT10k i GESUT*
	+ *w powiecie ………………. dla obszaru ……………….. ha*
	+ *w powiecie ………………. dla obszaru ……………….. ha*
* *opracowanie standardowych opracowań kartograficznych, dla obszaru….*
* *opracowanie kartograficznych opracowań tematycznych, dla obszaru…*

 *Warunki techniczne (opis przedmiotu zamówienia) dla w/w prac zostaną uzgodnione z Głównym Geodetą Kraju przed wszczęciem postępowań o udzielenie zamówienia publicznego.*  |

1. ***WYMAGANIA DOTYCZĄCE KOMPLEMENTARNOŚCI ORAZ INTEROPERACYJNOŚCI***

|  |
| --- |
| *Należy zadeklarować (zgodnie z informacją z procedury), że wdrażane rozwiązania w ramach projektu są zgodne z ustawą z dnia 4 marca 2010 r. o infrastrukturze informacji przestrzennej oraz wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności wynikającymi z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (w szczególności, czy rozwiązania są:**neutralne technologicznie, oparte na otwartych standardach, oparte na modelu usługowym (m.in. rozdzielenie warstwy danych od warstwy wizualizacyjnej, usługi i dane są dostępne dla innych systemów poprzez interfejsy – webAPI), przystosowane do uruchomienia na platformie wirtualizacyjnej lub w chmurze, zgodne ze standardem WCAG 2.1 lub normą EN 301 549, posiadają mechanizmy zapewniające odpowiedni poziom bezpieczeństwa i ciągłości działania w cyberprzestrzeni, w warstwie sieciowej są kompatybilne z protokołem IPv6).**W ramach komplementarności Wnioskodawca powinien zadeklarować, czy projekt jest, czy nie jest powiązany z innymi projektami informatycznymi podmiotów publicznych oraz że nie powiela modułów i usług, które są eksploatowane lub budowane przez inne podmioty.**Wnioskodawca w przypadku gdy nie znalazł powiązań powinien umieścić taką informację w fiszce.* |

***VIII. DANE OSOBY DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH W SPRAWACH PROJEKTU***

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Jan Kowalski* |
| *Miejsce zatrudnienia i nazwa podmiotu* | *Urząd Marszałkowski Województwa …………….* |
| *Stanowisko służbowe*  | *Dyrektor Departamentu Geodezji* |
| *Telefon* | *22 222 22 22* |
| *Adres poczty elektronicznej* | *um@um.gov.pl* |

*Data:*

*Podpis Geodety Województwa/Geodety Powiatowego*

|  |
| --- |
|  |

*Data:*

*Podpis Wnioskodawcy*

|  |
| --- |
|  |