**WNIOSKODAWCA** *……………………………………………*

*<miejscowość, data>  
……………………………………*

*<imię, nazwisko lub firma przedsiębiorcy>*

*……………………………………*

*……………………………………*

*<dane adresowe Wnioskodawcy>*

*……………………………………*

*<numer telefonu>*

**Wójt Gminy Ułęż**

**Ułęż 168**

**08-504 Ułęż**

**WNIOSEK   
O DOKONANIE WPISU DO EWIDENCJI INNYCH OBIEKTÓW**

**świadczących usługi hotelarskie**

**obiektu niebędącego obiektem hotelarskim1 na terenie Gminy Ułęż**

Na podstawie art. 38 ust. 3 i art. 39 ust. 2 ustawy o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznychz dnia 29 sierpnia 1997 r. oraz § 12 ust. 3 i § 16 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie

**Dane Wnioskodawcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem:**

1. ......................................................................................................................................................

Nazwa, adres siedziby lub nazwisko i imię oraz adres zamieszkania

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

1. ......................................................................................................................................................

Numer NIP oraz numer wpisu do KRS - o ile taki posiada

**Dane i opis obiektu:**

1. ......................................................................................................................................................

Nazwa własna obiektu, adres, telefon, adres poczty elektronicznej

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

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

Zaszeregowanie obiektu ……………………………………………………………………………………

Liczba miejsc noclegowych w obiekcie:……………………………………………………………….…..

jednostki noclegowe / liczba miejsc noclegowych

Obiekt całoroczny / sezonowy2………………………………………………………………..…….……..

określić czas trwania sezonu

1. Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe, niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.
2. Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku i załączonych dokumentach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia.
3. Zobowiązuję się przesyłać pisemne informacje o zmianach, zgodnie z § 17 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie.

4. Wyrażam / nie wyrażam)\*\* zgodę/zgody na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych / danych o obiekcie)\*\* w całości /w części)\*\* informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.

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

*podpis Wnioskodawcy*

=========================

1 tj. niebędącego hotelem, motelem, pensjonatem, kempingiem (campingiem), domem wycieczkowym, schroniskiem, schroniskiem młodzieżowym, polem biwakowym;

2 właściwe podkreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

(nie dotyczy podmiotów będących osobami prawnymi)

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) zwanego dalej RODO, informuje się, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Ułęż reprezentowana przez Wójta Gminy Ułęż z siedzibą w Ułęż 168, 08-504 Ułęż

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

adres do korespondencji: Inspektor Ochrony Danych e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) ,

* Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji ustawowych zadań w związku z funkcjonowaniem i działaniem osób i podmiotów działających w turystyce. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych, o których mowa wynika z przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych oraz rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie.
* Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie Pani/Pana wniosku bez rozpoznania. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres posiadania wpisu do Ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211 z późn. zm.) oraz przez okres archiwizacji dokumentacji zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14 poz. 67) tj. 25 lat od wykreślenia z ww. ewidencji. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
* Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

**Deklaracja dotycząca spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia**

**dla innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie**

zgodnie z załącznikiem nr 7 do rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | W y m a g a n i a | **Tak** | **Nie** |
| ***I. Dla wynajmowania miejsc na ustawienie namiotów i przyczep samochodowych.*** | | | |
| 1. | Teren obozowiska wyrównany, suchy, ukształtowany w sposób zapewniający odprowadzenie wód opadowych i uprzątnięty z przedmiotów mogących zagrażać bezpieczeństwu |  |  |
| 2. | Punkt poboru wody do picia¹ i potrzeb gospodarczych |  |  |
| 3. | Miejsce wylewania nieczystości płynnych odpowiednio zabezpieczone i oznakowane |  |  |
| 4. | Pojemnik na śmieci i odpady stałe, regularnie opróżniany |  |  |
| 5. | Ustęp utrzymywany w czystości |  |  |
| ***II. Dla wynajmowania miejsc w namiotach, przyczepach mieszkalnych, domkach turystycznych i obiektach prowizorycznych*** | | | |
| 6. | Stanowiska dla namiotów i przyczep mieszkalnych oraz dojścia do stanowisk utwardzone |  |  |
| 7. | Oświetlenie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych |  |  |
| 8. | Półka lub stelaż na rzeczy osobiste |  |  |
| 9. | Oddzielne łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm między łóżkami |  |  |
| ***III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych*** | | | |
| 10. | Ogrzewanie – w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura min. 18°C |  |  |
| 11. | Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody² |  |  |
| 12. | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden w.h.s. (łazienka) - 15 |  |  |
| 13. | Wyposażenie podstawowe w.h.s.:   * natrysk lub wanna, * umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik, * WC, * lustro z górnym lub bocznym oświetleniem, * uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną * pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny), * dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe |  |  |
| ***IV. Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach)*** | | | |
| 14. | Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m² - na jedną osobę (przy łóżkach piętrowych 1,5 m²) |  |  |
| 15. | Wyposażenie sal sypialnych:   * łóżka jednoosobowe o wymiarach min. 80x190 cm, * oddzielne zamykane szafki dla każdej osoby, * stół, * krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy, * wieszaki na odzież wierzchnią, * lustro, * oświetlenie ogólne. |  |  |
| 16. | Dostęp do w.h.s. jak w Lp. 12 i 13 |  |  |
| ***V. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi*** | | | |
| 17. | Powierzchnia mieszkalna w m²:   * pokój 1-, 2- osobowy – 6 m² * pokój większy niż 2 os. – dodatkowo 2 m² na każdą następną osobę³ |  |  |
| 18. | Zestaw wyposażenia meblowego:   * łóżka jednoosobowe o wymiarach min. 80x190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach min. 120x190 cm, * nocny stolik lub półka przy każdym łóżku, * stół lub stolik, * krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława, * wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste |  |  |
| 19. | Pościel dla jednej osoby:   * kołdra lub dwa koce, * poduszka, * poszwa, * poszewka na poduszkę, * prześcieradło |  |  |
| 20. | Oświetlenie – min. jeden punkt świetlny o mocy 60W |  |  |
| 21. | Zasłony okienne zaciemniające |  |  |
| 22. | Dostęp do w.h.s. jak w Lp. 12 i 13 |  |  |
| 23. | Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny |  |  |

**Objaśnienia odnośników i skrótów:**

1 – dopuszcza się miejsca biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia

2 – minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach

3 – w pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2,5 m. dopuszcza się łóżka piętrowe – powierzchnia pokoju może zostać zmniejszona o 20%

w.h.s. – węzeł higieniczno-sanitarny

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

*podpis Wnioskodawcy*

=========================

**Uwagi dla składającego wniosek:**

1. W przypadku stwierdzenia braków formalnych we wniosku (brak kompletu dokumentów), wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 7 dni od daty otrzymania wezwania. Niewykonanie wezwania w podanym terminie skutkuje pozostawieniem sprawy bez rozpoznania, na podstawie art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego.

2. Wpis do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie jest bezpłatny. Wydanie zaświadczenia o wpisie, odbywa się na wniosek i podlega opłacie skarbowej wynoszącej 17 zł, na podstawie art. 4 oraz części II ust. 21 Załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 o opłacie skarbowej.

=========================  
**Wypełnia gmina:**Dokonano wpisu do ewidencji w dn………………………nr ewidencyjny………………………………………………………..  
Podpis pracownika: