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

*……………………………………………..*

 *(zgłaszający obiekt)*

**Wójt Gminy Stawiguda**

**11-034 Stawiguda**

**ul. Olsztyńska 10**

# **ZGŁOSZENIE/ AKTUALIZACJA\***

# **obiektu do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie, obiektu**

**nie będącego obiektem hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Stawiguda**

*na podstawie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 2211), oraz Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie. (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166).*

1. Nazwa własna obiektu : …………………………………………….…..………………………….

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

1. 2. Adres i charakter obiektu : ……………………………………………………………………..…

*(kod pocztowy) (miejscowość)*

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

*(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

nr telefonu: +48 ……………………………… nr faksu: +48 ……………………………………….…

e-mail: ……………………………………….. adres strony WWW ……………………………………

liczba pokoi/ miejsc noclegowych: ............................................................................................................

charakter świadczonych usług: stały / sezonowy\*, czas trwania sezonu od ...................do .....................

data rozpoczęcia działalności w obiekcie …………..……………………………………………………

1. 3. Dane wnioskodawcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie :

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

*(nazwa prowadzącego)*

# ………………………………………………………………………………………………………………………………….…

# (*imię i nazwisko – właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy² obiektu)*

*…………………………………………………. ………………………………………………*

 *(numer identyfikacji podatkowej NIP) (numer wpisu do KRS, o ile posiada)*

**4. Adres wnioskodawcy**: ………………………………………………………………..……………..

*(kod pocztowy) (miejscowość)*

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

*(ulica, nr domu, nr lokalu)*

nr telefonu: +48 ……………………………… nr faksu: +48 …………………………………….….…

5. Oświadczam, że **zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i  przeciwpożarowe** niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.

6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach, opisie obiektu z deklaracją spełnienia minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

7. Oświadczam, że jestem właścicielem/ dzierżawcą/ zarządzającym\* zgłaszanego obiektu.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych o obiekcie w zakresie informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.

9. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o obowiązku dokonania zmian podatkowych oraz o konieczności pobierania opłaty miejscowej zgodnie z obowiązującą stawką – informacja w  referacie Podatków i Opłat/ pokój 5.

10. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że wszystkie dane we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się przesłać pisemną informację o każdej zmianie m.in.:

* zaprzestania świadczenia usług hotelarskich,
* uzyskania decyzji kategoryzacyjnej i wpisania do ewidencji wojewódzkiej
* zmiany działalności sezonowej na stała lub stałej na sezonową,
* zmiany liczby miejsc noclegowych,
* przyczyn przejściowego wstrzymania świadczonych usług,

11. Oświadczam, że w stosunku do w/w obiektu nie będę używał nazw zastrzeżonych wymienionych w art. 36 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych.

12. Przyjmuję do wiadomości, że Wójt Gminy jako organ prowadzący ewidencję, wykreśla zgłoszony do ewidencji obiekt w trybie § 18 ust. 2 ww. Rozporządzenia.

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

(podpis zgłaszającego)

**\*** niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. Opis obiektu.

2. Deklaracja dotycząca spełnienia minimalnych wymagań.

3. Kserokopia wpisu do KRS lub zaświadczenie o wpisie do CEIDG - o ile taki posiada.

4. Zaświadczenie o nr REGON w przypadku rolnika (dot. gospodarstwa agroturystycznego).

4. Wniosek o wydanie zaświadczenia wraz z potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej w  wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia lecz tylko wtedy, o ile wnioskodawca chce otrzymać zaświadczenie.

**Pouczenie:**

1. Na terenie Gminy Stawiguda ewidencję obiektów świadczących usługi hotelarskie nie będących obiektami hotelarskimi prowadzi Wójt Gminy Stawiguda.

2. Ewidencja jest jawna w części objętej wpisem do kart ewidencyjnych obiektów. Karty te zawierają określenie przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie wraz z adresem jego siedziby, a w przypadku gdy przedsiębiorca jest osobą fizyczną – wraz z adresem zamieszkania, nazwę i adres obiektu, informacje o stałym lub sezonowym charakterze świadczenia usług oraz liczbę miejsc noclegowych.

3. Karty ewidencyjne obiektu mogą być udostępniane do wglądu jedynie w obecności osoby uprawnionej do prowadzenia ewidencji.

**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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (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 Stawiguda z siedzibą w Stawigudzie, ul. Olsztyńska 10, 11-034 Stawiguda. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres do korespondencji: iod@stawiguda.pl, adres pocztowy: ul. Olsztyńska 10, 11-034 Stawiguda.

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 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 238) 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 (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166).

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie Pani/Pana wniosku bez rozpoznania. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres posiadania wpisu do Ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Stawiguda, oraz przez okres archiwizacji dokumentacji zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14 poz. 67). 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.