**NUMER EWIDENCYJNY:**

*wypełnia organ ewidencyjny*

……………….………..,…………………………..

(miejscowość) (data)

……………….………..………………………..

(pieczątka właściciela, zarządzającego najemcy,

dzierżawcy obiektu, rolnika)

**Wójt Gminy Duszniki**

**ul. Sportowa 1**

**64-550 Duszniki**

**Wniosek**

**o dokonanie wpisu do ewidencji obiektów innych świadczących usługi hotelarskie,**

**nie będących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych**

**na terenie Gminy Duszniki**

na podstawie art. 38 ust. 3 i art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2211) oraz § 12 art. 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 (t. j. Dz. U z 2017 r. poz. 2166).

1. **Nazwa własna obiektu** (pola biwakowego):

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

**adres obiektu**:.......................................................................................................................

(kod pocztowy, miejscowość )

:..............................................................................................................................................

(ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu +48................................................. nr faksu +48......................................................

e-mail: ................................................ adres strony www:....................................................

1. **Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie** (polu biwakowym):

:..............................................................................................................................................

(nazwa własna przedsiębiorstwa)

:..............................................................................................................................................

(imię i nazwisko – właściciela, zarządzającego, najemcy, dzierżawcy obiektu)

adres....................................................................................................................................

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu )

nr telefonu +48................................................ nr faksu +48....................................................

e-mail: ....................................................................................................................................

NIP: ………………..……………………… Numer KRS……………………….………………….

lub numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej jeśli taki numer wpis posiada:

……………………………

1. **Okres świadczenia usług:**

Stały □ Sezonowy □ w okresie od …………….. do …………………..

1. **Liczba pokoi** ……….…..…. **Liczba miejsc noclegowych (ogółem):** …..………………
2. **Pokoje i miejsca noclegowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Pokoje** | | **Ogółem liczba**  **miejsc**  **noclegowych**  **w obiekcie** | **Pola biwakowe i miejsca**  **na ustawienie namiotów, przyczep samochodowych**  **i mieszkalnych** |
| ilość | z łazienką i WC |
| Ogółem pokoje : |  |  |  | Liczba stanowisk/miejsc na ustawienie namiotów  I przyczep samochodowych …………………………  Liczba stanowisk/miejsc  w namiotach, przyczepach mieszkalnych i obiektach prowizorycznych  ………………………… |
| 1-osobowe |  |  |  |
| 2-osobowe |  |  |  |
| 3-osobowe |  |  |  |
| 4-osobowe |  |  |  |
| ponad 4-osobowe (sale) |  |  |  |
| apartamenty |  |  |  |
| studio (2+2) |  |  |  |
| Domki turystyczne |  |  |  |

1. **Udogodnienia w obiekcie dla osób z niepełnosprawnościami:**

□ podjazd □ winda □ w łazience □ w WC □ inne …………………

**7. Opis obiektu** ……………………………………………………………………………………………..

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

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

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

**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 2004 r.,

w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Wymagania** | | + spełnia  - nie spełnia |
| 1. **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 utrzymany w czystości | |  |
| 1. **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. | Oświetlanie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych | |  |
| 8. | Półka lub stelaż na rzeczy osobiste | |  |
| 9. | Oddzielnie łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łóżkami | |  |
| 1. **Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych** | | | |
| 10. | Ogrzewanie – w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18°C | |  |
| 11. | Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody²) | |  |
| 12. | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny - 15 | |  |
| 13. | Wyposażenie podstawowe w h.s.: | |  |
| 1. natrysk lub wanna | |  |
| 1. umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik | |  |
| 1. WC | |  |
| 1. lustro z górnym lub bocznym oświetleniem | |  |
| 1. uniwersalne gniazdo elektryczne z osłoną | |  |
| 1. pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno palny) | |  |
|  | | 1. dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe |  |
| 1. **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: | |  |
| 1. łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm | |  |
| 1. oddzielne zamykanie szafki dla każdej osoby | |  |
| 1. stół | |  |
| 1. krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy | |  |
| 1. wieszaki na odzież wierzchnią | |  |
| 1. lustro | |  |
| 1. oświetlenie ogólne | |  |
| 16. | Dostęp do w.h.s. jak w pkt. 12 i 13 | |  |
| 1. **Wynajmowanie samodzielnych pokoi** | | | |
| 17. | Powierzchnia mieszkalna w m²: | | |
| 1. pokój 1- i 2-osobowy – 6m² | |  |
| 1. pokój większy niż 2-osobowy – dodatkowo 2 m² na każdą następną osobę³) | |  |
| 18. | Zestaw wyposażenia meblowego: | |  |
| 1. łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 cm | |  |
| 1. nocny stolik lub półka przy każdym łóżku | |  |
| 1. stół lub stolik | |  |
| 1. krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława | |  |
| 1. wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste | |  |
| 19. | Pościel dla jednej osoby: | |  |
| 1. kołdra lub dwa koce | |  |
| 1. poduszka | |  |
| 1. poszwa | |  |
| 1. poszewka na poduszkę | |  |
| 1. prześcieradło | |  |
| 20. | Oświetlenie – minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W | |  |
| 21. | Zasłony okienne zaciemniające | |  |
| 22. | Dostęp do w.h.s. jak w punktach 12 i 13 | |  |
| 23. | Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny | |  |

**POLA BIWAKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Wymagania | + spełnia  - nie spełnia |
| 1. | Ogrodzenie terenu ⁴) |  |
| 2. | Pojemnik na śmieci |  |
| 3. | Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn ⁵) |  |
| 4. | Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn ⁶) |  |
| 5. | Punkty poboru wody do picia na terenie obozowiska |  |

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 powinna zostać zmniejszona o 20%

⁴) może być prowizoryczne

⁵) dopuszcza się umywalnie zbiorowe typu rynnowego niezadaszone

⁶) na terenach skanalizowanych ustępy spłukiwane wodą bieżącą, na terenach nieskanalizowanych – biotoalety.

w.h.s. – węzeł higieniczno-sanitarny

**Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe oraz minimalne wymagania co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskim oraz pól biwakowych** (zawartew rozporządzeniu Ministra Gospodarki i pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r.)

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie przesyłać pisemne informacje o każdej zmianie na adres: Urząd Gminy Duszniki, Referat Organizacyjny i Spraw Obywatelskich, ul. Sportowa 1, 64-550 Duszniki.

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

(pieczątka imienna, czytelny podpis właściciela, zarządzającego, najemcy, dzierżawcy obiektu, rolnika)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuje się, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Duszniki, z siedzibą w Dusznikach, ul. Sportowa 1, 64-550 Duszniki.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym się można kontaktować poprzez e-mail: [admin@duszniki.eu](mailto:admin@duszniki.eu) lub pisemnie na ww. adres siedziby.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz.2211) i rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166), którym jest prowadzenie spraw związanych z ewidencją pół biwakowych oraz „innych obiektów”, w których świadczone są usługi hotelarskie. .
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
5. Osoby, których dane dotyczą mają prawo do:
6. dostępu do swoich danych osobowych
7. żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe
8. żądania usunięcia danych, gdy:

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane

- dane przetwarzane są niezgodnie z prawem

d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:

- osoby te kwestionują prawidłowość danych

- przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu

Danych

- Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale

są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia

lub obrony roszczeń.

1. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do prowadzenia spraw dotyczących z ewidencją pól biwakowych oraz „innych obiektów”, w których świadczone są usługi hotelarskie.
3. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

………………………………………….

( data i czytelny podpis)