**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 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)