



URZĄD MIASTA IŁAWY

Ława, dnia.....

**Burmistrz
Miasta Ławy**

**ZGŁOSZENIE
do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie**

Na podstawie art. 38 ust. 3 art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych – tekst jednolity – Dz. U. Z 2019 r. poz. 238.

1. Dane dotyczące przedsiębiorcy/osoby fizycznej/podmiotu świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym zgłoszeniem:

.....
(nazwa lub imię i nazwisko właściciela)

.....
(imię i nazwisko zarządzającego)

.....
(adres, tel., fax, e-mail)

.....
(numer NIP)

.....
(numer KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, jeśli posiada)



URZĄD MIASTA IŁAWY

2. Dane dotyczące obiektu:

.....

(nazwa własna)

.....

(adres obiektu, tel., e-mail)

.....

rodzaj obiektu: budynek wolnostojący, miejsce w budynku mieszkalnym jednorodzinnym, wielorodzinnym, obiekt nietrwale związany z gruntem, pawilon, namiot. itp.*

liczba miejsc noclegowych:,

charakter świadczonych usług: stały / sezonowy*,

czas trwania sezonu od do

3. Zobowiązuję się do zgłaszania informacji o wszelkich zmianach zgodnie z § 17 ust. 1 i 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 (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166), a dotyczących:

- zaprzestania świadczenia usług hotelarskich,
- uzyskania decyzji kategoryzacyjnej i wpisania do ewidencji prowadzonej przez marszałka województwa,
- zmiany działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową,
- zmiany liczby miejsc noclegowych,
- przyczyn przejściowego wstrzymania świadczenia usług,
- przyczyn ograniczenia zakresu świadczonych usług,
- zmiany numeru telefonu, a także - o ile obiekt posiada - zmiany numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej,
- zmiany zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych.

ul. Niepodległości 13, 14-200 Ława

tel. 89 649 01 01, fax. 89 649 26 31

NIP: 744-000-30-93 REGON: 000524370

e-mail: um@umilawa.pl www.ilawa.pl BIP: www.bip.umilawa.pl



URZĄD MIASTA IŁAWY

4. Oświadczam, że obiekt spełnia wymagania budowlane, przeciwpożarowe i sanitarne określone w § 4, ust. 1 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).
5. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych o obiekcie w zakresie informacji określonych w załączniku nr 1 i załączniku nr 2.
6. Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis, pieczętka zgłaszającego)

* - niepotrzebne skreślić

Wymagane dokumenty:

- minimalne wymagania co do wyposażenia zgłaszanego obiektu (wg załącznika nr 1 do zgłoszenia) opis obiektu (wg załącznika nr 2 do zgłoszenia).

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych fizycznych

- W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** w zakresie informacji objętych wnioskiem w celu przekazywania przez tut. Urząd istotnych informacji związanych z wpisem do ewidencji obiektów oraz dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.



URZĄD MIASTA IŁAWY

- Oferta przedsiębiorców, którzy wyrażą zgodę na udostępnianie danych o obiekcie (w tym numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej) **umieszczona zostanie nieodpłatnie na stronie internetowej www.it-ilawa.pl.**

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy