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

(miejscowość, data)

/pieczęć wnioskodawcy/

**Burmistrz Nowego Warpna**

## WNIOSEK

**o dokonanie wpisu do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, obiektu nie będącego obiektem hotelarskim (hotelem, motelem, pensjonatem, kempingiem, domem wycieczkowym, schroniskiem młodzieżowym, schroniskiem, polem biwakowym)**

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o usługach turystycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2004r. Nr 223, poz. 2268 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 roku w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów w których świadczone są usługi hotelarskie (Dz. U. z 2011r. Nr 259, poz. 1553).

**1**.

(nazwa przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem, adres,

telefon, fax, NIP)

**2**.

(adres obiektu)

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

**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.

**5.** Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym w dniu sporządzenia wniosku.

 Jednocześnie zobowiązuję się pisemnie informować o każdej zmianie, w terminie natychmiastowym od jej zaistnienia.

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

(podpis wnioskodawcy)

### ZAŁĄCZNIKI

1. Opis obiektu – zał. nr 1
2. Arkusz deklarujący spełnienie wymogów wnioskowanego rodzaju i kategorii obiektu hotelarskiego (“x” – potwierdzenie spełnienia wymogu, “-“ – brak, “N” – nie dotyczy) – zał. nr 2
3. Zaświadczenia o nadaniu numeru REGON
4. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

UWAGI:

\* niepotrzebne skreślić

#### Załącznik nr 1 – opis obiektu

**(rodzaj lub typ, kategoria – wpisuje organ ewidencyjny)**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa własna obiektu)

(adres, telefon, fax, adres www)

1. **Położenie obiektu:**

Powiat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gmina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Pokoje i miejsca noclegowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYSZCZEGÓLNIENIE | POKOJE | MIEJSCA NOCLEGOWE |
| OGÓŁEM | W tym z własną łazienką i WC | Ogółem(rubryki 4+5) | całoroczne | sezonowe |
| Ogółem |  |  |  |  |  |
| W tym w pokojach jednoosobowych |  |  |  |  |  |
| W tym w pokojach dwuosobowych |  |  |  |  |  |
| W tym w pokojach trzy i więcej osób |  |  |  |  |  |
| W tym w domkach turystycznych |  |  |  |  |  |

1. **Wyposażenie w urządzenia sportowo rekreacyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaje urządzeń | **X** - tak**-** - nie | Rodzaje urządzeń | **X** - tak**-** - nie |
| Siłownia |  | Bilard |  |
| Basen kryty |  | Tenis stołowy |  |
| Kort tenisowy |  | Wypożyczalnia sprzętu pływającego |  |
| Boisko do siatkówki lub koszykówki |  | Wypożyczalnia rowerów |  |
| Mini golf |  | Ścieżka zdrowia |  |
| Sauna |  | Pokój zabaw dla dzieci |  |
| Solarium |  | Możliwość jazdy konnej |  |

1. **Placówki gastronomiczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaje placówek gastronomicznych | Własne/\* | Obce/\* |
| Restauracje |  |  |
| Bary i kawiarnie |  |  |
| Stołówki |  |  |
| Punkty gastronomiczne |  |  |
| Organizacja dyskotek/dansingów  |  |  |

1. **Wyposażenie w inne urządzenia**

|  |  |
| --- | --- |
|  | x- tak- - nie |
| Sale konferencyjne |  |
| Parking |  |
| Parking strzeżony |  |
| Kąpielisko |  |

Załącznik nr 2

**MINIMALNE WYMAGANIA CO DO WYPOSAŻENIA DLA INNYCH OBIEKTÓW, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANIA /\*** |  |
| 1 | **Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych** |  |
| 2 | Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18°C |  |
| 3 | Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody1) |  |
| 4 | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny - 15 |  |
| 5 | Wyposażenie podstawowe węzła higieniczno-sanitarnego:1. natrysk lub wanna
2. umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik
3. WC
4. lustro z górnym lub bocznym oświetleniem
5. uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną
6. pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno palny)
7. dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe
 |  |
|  | **Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych****(salach)** |  |
| 1. | Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m2 - na jedną osobę (przy łóżkachpiętrowych 1,5 m2) |  |
| 2. | Wyposażenie sal sypialnych:1. łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm
2. oddzielne zamykane szafki dla każdej osoby
3. stół
4. krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy
5. wieszaki na odzież wierzchnią
6. lustro
7. oświetlenie ogólne
 |  |

/\* zaznaczyć “**X**” spełnienie wymagań

1) Minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach.