

Kartuzy,
(data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy - właściciela,
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

**Burmistrz Kartuz
Urząd Miejski
w Kartuzach**

**WNIOSEK
O WPIS DO EWIDENCJI INNYCH OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE
OBIEKTU NIE BĘDĄCEGO OBIEKTEM HOTELARSKIM¹ ORAZ PÓL BIWAKOWYCH**

na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2166).

I. Nazwa własna obiektu (pola biwakowego)²:

.....

Adres obiektu (pola biwakowego):

.....
(kod pocztowy)

.....
(miejscowość)

.....

.....
(ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: + 48

e-mail:

adres strony www/media społecznościowe:

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

.....

.....
(nazwa własna przedsiębiorstwa)

.....

.....
(imię i nazwisko - właściciela, zarządzającego, najemcy lub dzierżawcy obiektu)

Adres przedsiębiorcy³:

.....
(miejscowość)

.....
(kod pocztowy)

.....
(ulica, nr domu, nr lokalu)

Adres do doręczeń:

.....
(miejscowość)

.....
(kod pocztowy)

.....
(ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: + 48

numer NIP:

numer KRS (o ile posiada):

¹ na przykład: pokoje gościnne, wille, apartamenty, mieszkania na wynajem, hostele, ośrodki wypoczynkowe, domki turystyczne itp.;

² w przypadku posiadania więcej niż jednego obiektu (pola biwakowego) należy zgłosić każdy z nich na osobnym wniosku;

³ adres siedziby przedsiębiorcy, a w przypadku, gdy przedsiębiorcą jest osoba fizyczna - adres zamieszkania.

III. Opis obiektu

1. Okres świadczenia usług:

- Catoroczny
 Sezonowy w okresie od do
(miesiąc) (miesiąc)

2. Pokoje i miejsca noclegowe:

| Wyszczególnienie | Liczba apartamentów / pokoi / domków | | Miejsca noclegowe | Pola biwakowe i miejsca na ustawianie namiotów i przyczep samochodowych | Miejsca w namiotach i przyczepach mieszkalnych i obiektach prowizorycznych |
|--|--------------------------------------|-----------------|-------------------|---|--|
| | ogółem | z łazienką i WC | | | |
| Apartament/y: | | | | Liczba stanowisk dla namiotów: | Liczba miejsc w namiotach: |
| w tym liczba pokoi: | | | | | |
| Pokoje: | | | | | |
| 1-osobowe | | | | Liczba stanowisk dla przyczep samochodowych: | Liczba miejsc w przyczepach mieszkalnych i obiektach prowizorycznych: |
| 2-osobowe | | | | | |
| 3-osobowe | | | | | |
| 4-osobowe | | | | | |
| ponad 4-osobowe | | | | | |
| Ogółem liczba pokoi: | | | | | |
| Domki turystyczne: | | | | | |
| Ogółem liczba miejsc noclegowych: | | | | | |

IV. Deklaracja spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia dla innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie:

W przypadku rejestracji obiektu typu: apartament, willa, mieszkanie na wynajem, pokoje gościnne - wypełnij rubryki III i V.

| Lp. | Wymagania | <input checked="" type="checkbox"/> - spełnia <input type="checkbox"/> - nie spełnia |
|---|---|---|
| I. 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 | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Punkt poboru wody do picia ¹⁾ i potrzeb gospodarczych | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Miejsce wylewania nieczystości płynnych odpowiednio zabezpieczone i oznakowane | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Pojemnik na śmieci i odpady stałe, regularnie opróżniany | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Ustęp utrzymywany w czystości | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--|--------------------------|
| II. Dla wynajmowania miejsc w namiotach, przyczepach mieszkalnych, domkach turystycznych i obiektach prowizorycznych | | |
| 6. | Stanowiska dla namiotów i przyczep mieszkalnych oraz dojścia do stanowisk utwardzone | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Oświetlenie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Półka lub stelaż na rzeczy osobiste | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Oddzielne łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łózkami | <input type="checkbox"/> |
| III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych | | |
| 10. | Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18° C | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody ²⁾ | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny - 15 | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Wyposażenie podstawowe w.h.s.: | |
| | a) natrysk lub wanna | <input type="checkbox"/> |
| | b) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik | <input type="checkbox"/> |
| | c) WC | <input type="checkbox"/> |
| | d) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem | <input type="checkbox"/> |
| | e) uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną | <input type="checkbox"/> |
| | f) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny) | <input type="checkbox"/> |
| | g) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe | <input type="checkbox"/> |
| IV. Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach) | | |
| 14. | Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m ² - na jedną osobę (przy łózkach piętrowych 1,5 m ²) | <input type="checkbox"/> |
| 15. | Wyposażenie sal sypialnych: | |
| | a) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm | <input type="checkbox"/> |
| | b) oddzielne zamykanie szafki dla każdej osoby | <input type="checkbox"/> |
| | c) stół | <input type="checkbox"/> |
| | d) krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ława | <input type="checkbox"/> |
| | e) wieszaki na odzież wierzchnią | <input type="checkbox"/> |
| | f) lustro | <input type="checkbox"/> |
| | g) oświetlenie ogólne | <input type="checkbox"/> |
| 16. | Dostęp do w.h.s. jak w lp. 12 i 13 | <input type="checkbox"/> |
| V. Wynajmowanie samodzielnych pokoi | | |
| 17. | Powierzchnia mieszkalna w m ² | m ² |
| | a) pokój 1- i 2- osobowy - 6 m ² | <input type="checkbox"/> |
| | b) pokój większy niż 2- osobowy - dodatkowo 2 m ² na każdą następną osobę ³⁾ | <input type="checkbox"/> |
| 18. | Zestaw wyposażenia meblowego: | |
| | a) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 cm | <input type="checkbox"/> |
| | b) nocny stolik lub półka przy każdym łóżku | <input type="checkbox"/> |
| | c) stół lub stolik | <input type="checkbox"/> |
| | d) krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława | <input type="checkbox"/> |
| | e) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste | <input type="checkbox"/> |
| 19. | Pościel dla jednej osoby: | |
| | a) kołdra lub dwa koce | <input type="checkbox"/> |
| | b) poduszka | <input type="checkbox"/> |
| | c) poszwa | <input type="checkbox"/> |
| | d) poszewka na poduszkę | <input type="checkbox"/> |
| | e) prześcieradło | <input type="checkbox"/> |
| 20. | Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W | <input type="checkbox"/> |
| 21. | Zastony okienne zaciemniające | <input type="checkbox"/> |
| 22. | Dostęp do w.h.s. jak w lp. 12 i 13 | <input type="checkbox"/> |
| 23. | Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny | <input type="checkbox"/> |

Wymagania co do wyposażenia dla pól biwakowych:

| Lp. | Wymagania | <input checked="" type="checkbox"/> - spełnia <input type="checkbox"/> - nie spełnia |
|-----|--|---|
| 1. | Ogrodzenie terenu ⁴⁾ | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Pojemnik na śmieci | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn ⁵⁾ | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn ⁶⁾ | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Punkty poboru wody do picia na terenie obozowiska | <input type="checkbox"/> |

Objaśnienia odnośników i skrótów:

¹⁾ dopuszcza się miejsce 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 łózka piętrowe - powierzchnia pokoju może zostać zmniejszona o 20%

⁴⁾ może być prowizoryczne

⁵⁾ dopuszcza się umywalnie zbiorowe typu rynnowego niezadaszone

⁶⁾ na terenach skanalizowanych ustępy splukiwane wodą bieżącą, na terenach nieskanalizowanych - biotoalety

w.h.s. - węzeł higieniczno-sanitarny

- Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt (pole biwakowe) spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich, o których mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek przewodników turystycznych oraz określone w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie.
- Zobowiązuję się przestać pisemną informację o każdej zmianie dotyczącej świadczonych usług, jak również informację o zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich, zgodnie z § 17. 1. ww. rozporządzenia - na adres: Urząd Miejski w Kartuzach, Wydział Promocji i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi, ul. gen. Józefa Hallera 1, 83-300 Kartuzy.
- Oświadczam, że dane zawarte we wniosku zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

- ✓ 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.
- ✓ 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.kartuzy.pl.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Proszę o wydanie zaświadczenia o wpisie do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik:

- Kopia dowodu zapłaty opłaty skarbowej. Nr konta opłaty skarbowej: 93 1020 1811 0000 0102 0188 9476

Pouczenie:

- Na terenie Gminy Kartuzy ewidencję obiektów świadczących usługi hotelarskie nie będących obiektami hotelarskimi prowadzi Burmistrz Kartuz. Ewidencja ta nie obejmuje następujących obiektów hotelarskich: hoteli, moteli, pensjonatów, kempingów, domów wycieczkowych, schronisk i schronisk młodzieżowych.
- Ewidencja jest jawna w części objętej wpisem do kart ewidencyjnych obiektów.
- Karty ewidencyjne obiektu mogą być udostępniane do wglądu jedynie w obecności osoby uprawnionej do prowadzenia ewidencji.