

|                                                                                  |                                         |                                     |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
|  | 1. Numer PESEL<br>_____                 | 4. Numer sprawy<br>(Wypełnia Urząd) | 5. Pieczęć wpływu dokumentu |
|                                                                                  | 2. Identyfikator podatkowy NIP<br>_____ |                                     |                             |
|                                                                                  | 3. Numer REGON<br>_____                 |                                     |                             |

**ZGŁOSZENIE O DOKONANIE WPISU DO EWIDENCJI OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE, NIEBĘDĄCYCH OBIEKTAMI HOTELARSKIMI ORAZ PÓŁ BIWAKOWYCH NA TERENIE Gminy Trzcianka**

|                  |                                                                                                                                                  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podstawa prawna: | 1. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz.U. 2023 poz. 1944) |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**A. MIEJSCE SKŁADANIA**

|                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>URZĄD MIEJSKI TRZCIANKI</b><br>ul. gen. Władysława Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka, REGON: 000525790 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY- DANE PRZEDSIĘBIORCY/ROLNIKA ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI HOTELARSKIE W OBIEKCIE (POLU BIWAKOWYM)**

|                                                                                                                                                                                                    |                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| 6. Typ podmiotu składającego wniosek<br><input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> jednostka osobowa nieposiadająca osobowości prawnej |                                                    |  |
| 7. Nazwisko/ Nazwa podmiotu pełna                                                                                                                                                                  | 8. Imię/Imiona                                     |  |
| 9. Numer identyfikacji podatkowej NIP                                                                                                                                                              | 10. Numer wpisu do KRS (w przypadku osób prawnych) |  |
| 11. Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku przedsiębiorców-osób fizycznych)                                                                                               |                                                    |  |

**B.1. SIEDZIBA PRZEDSIĘBIORCY**

|                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|------------------|
| 12. Kraj        | 13. Miejscowość | 14. Kod pocztowy |
| 15. Ulica       | 16. Nr domu     | 17. Nr lokalu    |
| 18. Nr telefonu | 19. e-mail      |                  |

**B.2. ADRES ZAMIESZKANIA PRZEDSIĘBIORCY / ROLNIKA**

|           |                 |                  |
|-----------|-----------------|------------------|
| 20. Kraj  | 21. Województwo | 22. Powiat       |
| 23. Gmina | 24. Miejscowość | 25. Kod pocztowy |
| 26. Ulica | 27. Nr domu     | 28. Nr lokalu    |

**C. DANE DOTYCZĄCE OBIEKTU (POLA BIWAKOWEGO):**

**C.1 NAZWA**

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| 29. Nazwa własna obiektu |  |  |
|--------------------------|--|--|

**C.2. ADRES OBIEKTU**

|           |                 |                  |
|-----------|-----------------|------------------|
| 30. Kraj  | 31. Województwo | 32. Powiat       |
| 33. Gmina | 34. Miejscowość | 35. Kod pocztowy |

|           |             |               |
|-----------|-------------|---------------|
| 36. Ulica | 37. Nr domu | 38. Nr lokalu |
|-----------|-------------|---------------|

C.3. INFORMACJE O OBIEKCIE

|                                                                                                            |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 39. Nr telefonu                                                                                            | 40. e-mail                    |
| 41. Adres strony www                                                                                       | 42. Liczba miejsc noclegowych |
| 43. Informacja o stałym lub sezonowym charakterze świadczonych usług, wraz z podaniem czasu trwania sezonu |                               |

D. OŚWIADCZENIE

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

2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załączniku zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym w dniu sporządzenia wniosku. Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego zgłaszania zmian dotyczących prowadzonej działalności w zakresie świadczenia usług hotelarskich, w tym szczególnie zaprzestania świadczenia tych usług oraz informowania Urzędu Miejskiego Trzcianki o zdarzeniach powodujących przejściowo wstrzymanie świadczonych usług.

E. PODPIS WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                     |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 44. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)                                                                                        | 45. Podpis wnioskodawcy |
| <div><div>d</div><div>d</div><div>-</div><div>m</div><div>m</div><div>-</div><div>r</div><div>r</div><div>r</div><div>r</div></div> |                         |

F. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Deklaracja dotycząca spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych

INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w celu możliwości wykonywania czynności i zadań wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w Urzędzie Miejskim Trzcianki (REGON: 000525790) z siedzibą przy gen. Władysława Sikorskiego 7, 64-980 Trzcianka jest Burmistrz Trzcianki. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo w siedzibie Administratora oraz w karcie sprawy GM14URZ03.KS (dotyczącej powyższego formularza) znajdującej się na stronie trzcianka.miasto.plus.

# DEKLARACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA MINIMALNYCH WYMAGAŃ, CO DO WYPOSAŻENIA DLA OBIEKTÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI HOTELARSKIE, NIEBĘDĄCYCH OBIEKTAMI HOTELARSKIMI ORAZ PÓL BIWAKOWYCH

|    |       |
|----|-------|
| 1) | Nazwa |
| 2) | Adres |

| l.p.                                                                                                                        | WYMAGANIA                                                                                                                                                       | + spełnia - nie spełnia                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>1. DLA WYNAJMIOWANIA MIEJSC NA USTAWIENIE NAMIOTÓW I PRZYCZEP SAMOCHODOWYCH</b>                                          |                                                                                                                                                                 |                                                           |
| 1.                                                                                                                          | Teren obozowiska wyrównany, suchy, ukształtowany w sposób zapewniający odprowadzanie wód opadowych i uprzątnięty z przedmiotów mogących zagrażać bezpieczeństwu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2.                                                                                                                          | Punkt poboru wody do picia <sup>1)</sup> i potrzeb gospodarczych                                                                                                | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3.                                                                                                                          | Miejsce wylewania nieczystości płynnych odpowiednio zabezpieczone i oznakowane                                                                                  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 4.                                                                                                                          | Pojemnik na śmieci i odpady stałe, regularnie opróżniany                                                                                                        | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 5.                                                                                                                          | Ustęp utrzymywany w czystości                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <b>2. DLA WYNAJMIOWANIA MIEJSC W NAMIOTACH, PRZYCZEPACH MIESZKALNYCH, DOMKACH TURYSTYCZNYCH I OBIEKTACH PROWIZORYCZNYCH</b> |                                                                                                                                                                 |                                                           |
| 6.                                                                                                                          | Stanowiska dla namiotów i przyczep mieszkalnych oraz dojścia do stanowisk utwardzone                                                                            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 7.                                                                                                                          | Oświetlenie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych                                                                                               | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 8.                                                                                                                          | Półka lub stelaż na rzeczy osobiste                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 9.                                                                                                                          | Oddzielne łóżka lub łóżka połowę dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łóżkami                                    | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <b>3. DLA WYNAJMIOWANIA MIEJSC I ŚWIADCZENIA USŁUG W BUDYNKACH STAŁYCH</b>                                                  |                                                                                                                                                                 |                                                           |
| 10.                                                                                                                         | Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18°C                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 11.                                                                                                                         | Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody <sup>2)</sup>                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 12.                                                                                                                         | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny - 15                                                                                 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 13.                                                                                                                         | Wypożyczenie podstawowe w.h.s.:                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 1) natrysk lub wanna                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 2) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik                                                                                                          | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 3) WC                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 4) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 5) uniwersalne gniazdo elektryczne z osłoną                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 6) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny)                                                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe                                                                                                              | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <b>4. DLA WYNAJMIOWANIA MIEJSC NOCLEGOWYCH W POMIESZCZENIACH WSPÓLNYCH (SALACH)</b>                                         |                                                                                                                                                                 |                                                           |
| 14.                                                                                                                         | Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m <sup>2</sup> - na jedną osobę (przy łóżkach piętrowych 1,5 m <sup>2</sup> )                                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 15.                                                                                                                         | Wypożyczenie sal sypialnych:                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 2) oddzielne zamykanie szafki dla każdej osoby                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 3) stół                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 4) krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 5) wieszaki na odzież wierzchnią                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 6) lustro                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 7) oświetlenie ogólne                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 23.                                                                                                                         | Dostęp do w.h.s. jak w pkt. 12 i 13                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <b>5. WYNAJMIOWANIE SAMODZIELNYCH POKOI</b>                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                           |
| 24.                                                                                                                         | Powierzchnia mieszkalna w m <sup>2</sup> :                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 1) pokój 1- i 2- osobowy - 6 m <sup>2</sup>                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 2) pokój większy niż 2- osobowy - dodatkowo 2 m <sup>2</sup> na każdą następną osobę <sup>3)</sup>                                                              | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 27.                                                                                                                         | Zestaw wyposażenia meblowego:                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 cm                                                     | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
|                                                                                                                             | 2) nocny stolik lub półka przy każdym łóżku                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

|     |                                                                             |                              |                              |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
|     | 3) stół lub stolik                                                          | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|     | 4) krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|     | 5) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste               | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 28. | Pościel dla jednej osoby:                                                   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|     | 1) kołdra lub dwa koce                                                      | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|     | 2) poduszka                                                                 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|     | 3) poszwa                                                                   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|     | 4) poszewka na poduszkę                                                     | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|     | 5) prześcieradło                                                            | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 29. | Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W                      | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 30. | Zasłony okienne zaciemniające                                               | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 31. | Dostęp do w.h.s. jak w punktach 12 i 13                                     | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 32. | Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny                                  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

Objaśnienia odnośników i skrótów:

- <sup>1)</sup> dopuszcza się miejsce biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia
- <sup>2)</sup> minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach
- <sup>3)</sup> w pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2,5 m dopuszcza się łóżka piętrowe - powierzchnia pokoju powinna zostać zmniejszona o 20%
- w.h.s. - węzeł higieniczno-sanitarny