

.....
(miejscowość)

(data)

**Burmistrz Miasta Przeworska
ul. Jagiellońska 10
37-200 Przeworsk**

ZGŁOSZENIE

**do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, nie będących obiektami hotelarskimi
oraz pól biwakowych na terenie Gminy Miejskiej Przeworsk**
*na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów
wycieczek i przewodników turystycznych (Dz.U.2020.2211)*

1. Dane dotyczące przedsiębiorcy 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)

2. Dane dotyczące obiektu:

.....
(nazwa własna)

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

liczba miejsc noclegowych:

charakter świadczonych usług: stały / sezonowy*,

czas trwania sezonu od do

3. 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).
4. 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.
5. Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
6. 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:
 - 1) zaprzestania świadczenia usług hotelarskich,
 - 2) uzyskania decyzji kategoryzacyjnej i wpisania do ewidencji prowadzonej przez marszałka województwa,
 - 3) zmiany działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową,
 - 4) zmiany liczby miejsc noclegowych,
 - 5) przyczyn przejściowego wstrzymania świadczenia usług,
 - 6) przyczyn ograniczenia zakresu świadczonych usług,
 - 7) zmiany numeru telefonu, a także – o ile obiekt posiada – zmiany numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej,
 - 8) zmiany zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych.

.....
(podpis, pieczęć zgłaszającego)

* - niepotrzebne skreślić

Wymagane dokumenty:

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