/pieczątka wnioskodawcy/ /miejscowość, data/

**Marszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego**
**ul. Emilii Plater 1**
**10-562 Olsztyn**

**WNIOSEK**

**o zaszeregowanie do rodzaju: schronisko młodzieżowe oraz nadanie kategorii I, II, III** (niepotrzebne skreślić) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych /Dz. U. z 2017 r. poz. 1553, ze zm./.

1._____
/nazwa i siedziba lub nazwisko i imię oraz adres, telefon, faks przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem/

_____

2._____
/Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) przedsiębiorcy/

3. _____
/numer wpisu do krajowego Rejestru Sądowego (KRS) albo numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej – o ile taki przedsiębiorca posiada/

4._____
/nazwa własna obiektu/

5. _____
/adres obiektu, numer telefonu, faksu, adres poczty elektronicznej, adres strony internetowej/

_____

6. Osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy w postępowaniu o ustalenie rodzaju i nadanie kategorii:

_____
/imię i nazwisko, stanowisko, telefon, faks/

7. Wyrażam /nie wyrażam/* zgodę/y na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych /danych o obiekcie/* informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.
8. Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się o każdej zmianie poinformować pisemnie.

_____
/pieczątka imienna, podpis/

**Informacja**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1) administratorem danych osobowych jest *Województwo Warmińsko – Mazurskie – Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie*, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
2) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl;
3) dane osobowe przetwarzane będą w celu wszczęcia i przeprowadzenia postępowania administracyjnego w zakresie wydania decyzji o zaszeregowaniu i nadaniu kategorii oraz prowadzenia ewidencji obiektów hotelarskich w województwie warmińsko – mazurskim. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (art. 38, 39, 39 a, 40, 41, 42 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych /Dz. U. z 2017 r. poz. 1553, ze zm./) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO do

celów informacyjnych, promocyjnych i naukowo-badawczych oraz w celu uczestnictwa w spotkaniach, konferencjach, i warsztatach organizowanych przez Województwo Warmińsko – Mazurskie.

4) dane osobowe będą przekazywane następującym odbiorcom: ministrowi właściwemu do spraw turystyki.
5) dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat według kategorii akt „ A" Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6) w każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania i cofnięcia zgody.
7) jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu wszczęcia i przeprowadzenia postępowania administracyjnego w zakresie wydania decyzji o zaszeregowaniu i nadaniu kategorii oraz prowadzenia ewidencji obiektów hotelarskich w województwie warmińsko – mazurskim oraz dobrowolne w zakresie zgody wyrażonej do realizacji celów uczestnictwa w spotkaniach, konferencjach, i warsztatach organizowanych przez Województwo Warmińsko – Mazurskie.

**Załączniki:**

- opis obiektu potwierdzający stopień spełnienia przez obiekt wymagań dla wnioskowanego rodzaju i kategorii, („X" – potwierdzenie wymogu, „-„ – brak) – **zał. nr 1,**
- ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę wraz z zaświadczeniem właściwego organu administracji architektoniczno-budowlanej o dokonanym zgłoszeniu zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub jego części, w stosunku do którego właściwy organ nie wniósł sprzeciwu, lub ostateczna decyzja o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego, a w przypadku obiektów budowlanych wzniesionych przed dniem 1 kwietnia 1995 r., które utraciły wymienione dokumenty - opinią rzeczoznawcy budowlanego stwierdzającą bezpieczeństwo użytkowania obiektu budowlanego lub ostateczną decyzją o pozwoleniu na budowę wraz z zawiadomieniem właściwego organu o przystąpieniu do użytkowania, dla obiektów, dla których wydano wymienione dokumenty na podstawie obowiązujących przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane - **zał. nr 2,**
- opinia właściwego miejscowo komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej – **zał. nr 3,**
- opinia właściwego miejscowo państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, a w obiektach, które znajdują się na terenie jednostki organizacyjnej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowanej lub na terenie administrowanym przez organ podległy ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowany – opinia właściwego miejscowego państwowego inspektora sanitarnego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji **- zał. nr 4,**
- opinia wojewódzkiego konserwatora zabytków stwierdzająca, że spełnienie wymagań bez naruszenia zabytkowego charakteru obiektu nie jest możliwe, o ile zachodzi taka konieczność - **zał. nr 5,**
- dowód wniesienia opłaty z zaznaczeniem „za kategoryzację" na konto: **Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego** SANTANDER BANK POLSKA S. A**. – 08 1090 2718 0000 0001 4649 4218** (wysokość opłaty zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki z dnia 29 grudnia 2010 r. w sprawie opłat związanych z zaszeregowaniem obiektu hotelarskiego /Dz. U. z 2011 r. Nr 10 poz. 54/) – **zał. nr 6,**
- dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości **10,00 zł** z zaznaczeniem „za wydanie decyzji zaszeregowującej i nadającej kategorię obiektu hotelarskiego" na konto: **Urząd Miasta Olsztyn, Pl. Jana Pawła II 1, 10-900 Olsztyn, PKO Bank Polski S. A. 63 1020 3541 0000 5002 0290 3227** (wysokość opłaty zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej /Dz. U. z 2018 r. poz. 1044, ze zm./) – **zał. nr 7.**

**Uwaga:**

Organowi dokonującemu oceny obiektu należy przedstawić do wglądu książkę obiektu budowlanego z wpisami potwierdzającymi przeprowadzenie okresowych kontroli wymaganych ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane /Dz. U. z 2018 r., poz. 1202, ze zm./

**1.** Położenie obiektu:

powiat: _____ gmina: _____

Komunikacja: PKP _____ m_____ , autobusowa _____ m ____ ,
/nazwa dworca/ /miejscowość/

komunikacja miejska _____ ,_____, m _____
/rodzaj, nr/ /przystanek

Najbliższe jeziora: _____ m _____, _____ m _____
/nazwa/ /nazwa/

Las _____ m, obiekty godne zwiedzania, odległość_____

_____

2. Pokoje i miejsca noclegowe

| Wyszczególnienie | Pokoje/stanowiska obozowania | | Miejsca noclegowe | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ogółem | w tym z własną łazienką i WC | ogółem (rubr.4+5) | całoroczne | sezonowe |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ogółem | | | | | |
| w tym w pokojach jednoosobowych | | | | | |
| w tym w pokojach dwuosobowych | | | | | |
| w tym w pokojach trzyosobowych | | | | | |
| w tym w pokojach cztero i więcej osobowych | | | | | |
| w tym w apartamentach | | | | | |
| w tym w domkach | | | | | |
| w tym na stanowiskach obozowania | | | | | |
| Ilość domków | | | | | |

3. Wyposażenie w urządzenia/obiekty odnowy biologicznej

| Rodzaj urządzeń/obiektów | x- tak | Rodzaj urządzeń/obiektów | x- tak |
|---|---|---|---|
| SPA | | Bilard | |
| Wellness | | Kort tenisowy | |
| Basen kryty | | Mini golf | |
| Siłownia | | Boisko do koszykówki, siatkówki | |
| Sauna | | Tenis stołowy | |
| Solarium | | Ścieżka zdrowia | |
| Kręgielnia | | Możliwość jazdy konnej | |
| Inne (podać rodzaj): | | Inne (podać rodzaj): | |

4. Placówki gastronomiczne

| Rodzaje placówek gastronomicznych | Ilość |
|---|---|
| Restauracje | |
| Bary | |
| Kawiarnie | |
| Jadalnie | |
| Punkty gastronomiczne | |

5. Wyposażenie w inne urządzenia

| Rodzaj | Ilość/miejsca |
|---|---|
| Sale konferencyjne | |
| Parking | |
| Parking strzeżony | |
| Wypożyczalnia sprzętu pływackiego | |
| Wypożyczalnia rowerów | |
| Pokój zabaw dla dzieci | |
| Plaża i kąpielisko | |