

.....  
(miejscowość)

(data)

.....  
(imię i nazwisko, nazwa  
lub pieczętka właściciela, zarządzającego  
lub dzierżawcy obiektu)

.....  
(adres zamieszkania, adres siedziby przedsiębiorcy)

**Burmistrz Gminy Kozenice  
ul. Parkowa 5  
26-900 Kozenice**

### **WNIOSEK**

#### **o dokonanie wpisu / zmianę wpisu / wykreślenie wpisu /<sup>1</sup> do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Kozenice**

na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych  
(Dz. U. z 2014 r., 196 z późn. zm.)

#### **1. Nazwa własna obiektu (pola biwakowego):**

.....  
adres obiektu:.....  
kod poczt.) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu +48 ( ) ..... nr faksu +48 ( ) .....

e-mail: ..... adres strony www: .....

#### **2. Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie (polu biwakowym):**

.....  
(nazwa własna przedsiębiorstwa)

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

adres: .....  
(kod poczt.) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu +48 ( ) ..... nr faksu +48 ( ) .....

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

**3. Informuję, iż usługi będą świadczone w sposób:**

stały / sezonowy<sup>2</sup>

czas trwania sezonu wynosi: od ..... do .....  
od ..... do .....

**4. Informuję, że ilość miejsc noclegowych wynosi: ....., liczba pokoi .....**

**5. Informuję, że posiadam<sup>3</sup> :**

NIP: .....

Numer wpisu do KRS lub CEiDG : .....

6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że zgłoszony do ewidencji obiekt spełnia wymagania budowlane, przeciwpożarowe, sanitarne i niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich. Powyższe dane podaje zgodnie z prawdą.
7. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach (opisie obiektu oraz deklaracji spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla innych obiektów świadczących usługi hotelarskie) zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.
8. Zobowiązuję się zgłosić do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie - pisemnie na adres Urzędu Miejskiego w Kozienicach, ul. Parkowa 5, 26-900 Kozienice - informację o:
- Zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich,
  - Uzyskaniu decyzji marszałka województwa o zaszeregowaniu obiektu do rodzaju i nadaniu kategorii,
  - Zmianie działalności sezonowej na stałą lub stałej na sezonową,
  - Zmianie liczby miejsc noclegowych, liczby jednostek mieszkalnych, zmianie ich struktury, zmianie numeru telefonu, zmianie numeru faksu, adresu poczty elektronicznej oraz adresu strony internetowej,
  - Zmianie zakresu świadczonych usług, w tym gastronomicznych.
9. Zobowiązuję się poinformować Burmistrza Gminy Kozienice o zdarzeniach powodujących przejściowo wstrzymanie lub istotne ograniczenie zakresu świadczonych usług.
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody<sup>4</sup> na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie do celów promocyjnych, naukowych i badawczych danych osobowych / danych o obiekcie zawartych w karcie ewidencyjnej obiektu wpisanego do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie prowadzonej przez Burmistrza Gminy Kozienice.

.....  
(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela/ dzierżawcy/ zarządzającego obiektem)

**Do wniosku należy dołączyć:**

- opis obiektu (załącznik nr 1),
- deklarację spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla innych obiektów świadczących usługi hotelarskie ( Załącznik nr 2).

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> wymagane, jeśli zgłoszenia dokonuje przedsiębiorca

<sup>4</sup> niepotrzebne skreślić