

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

WNIOSEK

o zmianę: zaszeregowania do rodzaju _____/* nadanie kategorii _____/**
zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych /Dz. U. z 2023 r. poz. 1944/.

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.

/pieczęć 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 2023 r. poz. 1944/) 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 25 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 dokonany 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 wniesionych 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, BANK MILLENNIU S.A. 36 1160 2202 0000 0006 6088 4630** (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 Olsztyna, Plac Jana Pawła II nr 1, 10-101 Olsztyn, Bank Handlowy SA 09 1030 1508 0000 0008 2310 0003** (wysokość opłaty zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej /Dz. U. z 2025 r. poz. 1154/) – **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 2025 r., poz. 418/

Objaśnienia:

/* - wstawić: hotel, motel, pensjonat, kemping (camping), schronisko, schronisko młodzieżowe,

/** - wstawić kategorię: *****, ****, ***, **, * lub I, II, III

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	