Kcynia, dnia ........................................

............................................................................................................

(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy

 świadczącego usługi hotelarskie, rolnika)

 **Burmistrz Kcyni**

 **WNIOSEK**

**dotyczący wpisu do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie,**

**niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie**

**Miasta i Gminy Kcynia**

na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych

( Dz. U. z 2019 r. poz. 238 z późn.zm.)

1. **Nazwa własna obiektu:**

 ..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

adres obiektu:........................ ..................................................................................................................

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

 nr telefonu +48 (52) ..............................................

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

1. **Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie :**

 ..................................................................................................................................................................

(nazwa własna przedsiębiorstwa)

..................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie, rolnika))

adres: ........................ ................................. ......................................................................

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

 nr telefonu ................................................. nr faksu ………………………………………………….

**3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) :** ……………………………………………………………….

**4. Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS):** ………………………………………………

**5. Liczba miejsc noclegowych, liczba jednostek mieszkalnych ogółem :**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Świadczone usługi mają charakter:**

 - całoroczny tak/nie

 - sezonowy w okresie od ………………………………… do …………………………………

* **Oświadczam,** że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe, niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich, o których mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych oraz określone w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie ( t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2166 ).
* **Oświadczam**, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach (opisie obiektu

 oraz deklaracji spełnienia minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi

 hotelarskie) zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

 Jednocześnie zobowiązuję się przesłać pisemne informacje o każdej zmianie dotyczącej świadczonych

 usług, jak również informację o zaprzestaniu świadczenia usług hotelarskich, na adres : Urząd Miejski

 w Kcyni ul. Rynek 23 lub złożenia informacji w siedzibie Filii Urzędu Miejskiego w Kcyni

 ul. Dworcowa 8, Referat Rolnictwa, Ochrony Środowiska i Gospodarki Nieruchomościami.

* Wyrażam zgodę na przetwarzane danych osobowych, danych o obiekcie w całości / części w zakresie

 informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych.

 .........................................................................

 ( data, czytelny podpis wnioskodawcy )

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust 1-2 **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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „Rozporządzenie”) informujemy, że:**

1. **Administrator**

Administratorem Pana/Pani/Państwa danych osobowych jest **Burmistrz Kcyni**, zwany dalej: **"Administratorem"**, z siedzibą w Kcyni, przy ul. Rynek 23, tel. 52 589 37 21, e-mail: iod@kcynia.pl.

1. **Inspektor Ochrony Danych .Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych.** Można się z nim kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani/Państwa danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Panu/Pani/Państwu na mocy Rozporządzenia.

**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:**

Adres: Inspektor Ochrony Danych, ul. Rynek 23, 89-240 Kcynia, adres e-mail: iod@kcynia.pl.

Dane kontaktowe IOD dostępne są także na stronie internetowej Gminy Kcynia – www.kcynia.pl - w zakładce „RODO”.

1. Informacja o wymogu podania danych i o ewentualnych konsekwencjach ich niepodania

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją odmowy podania danych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

1. Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zadań wynikających z przepisów ustawy

z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( Dz.U. z 2020 r. poz.256 z późn.zm.) oraz art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych ( Dz.U. z 2019 r. poz. 238 z późn.zm.) .

1. Informacja o odbiorcach danych

Dostęp do Pana/Pani/Państwadanych będą mieli wyłącznie upoważnieni pracownicy Urzędu Miejskiego w Kcyni. Dane nie będą podlegały udostępnieniu stronom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

1. Informacja o zamiarze przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Administrator nie ma zamiaru przekazywać *Pana/Pani/Państwa* danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

1. Informacja o okresie przechowywania danych

Pana/Pani/Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do właściwej realizacji zadania w tym zostaną zarchiwizowane zgodnie z przepisamiRozporządzenia 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 (Dz.U. z 2011, nr 14, poz. 67 z późn. zm.).

1. Informacja o przysługujących Panu/Pani/Państwu prawach

W związku z przetwarzaniem przez Administratora Twoich danych osobowych, przysługuje Panu/Pani/Państwu:

1. prawo dostępu do danych osobowych,
2. prawo do sprostowania danych,
3. prawo do usunięcia danych osobowych – „prawo do bycia zapomnianym”,
4. prawo do ograniczenia przetwarzania,
5. prawo do przenoszenia danych,
6. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w tym profilowania,
7. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna/uznają Pan/Pani/Państwo że przetwarzanie Pana/Pani/Państwa danych narusza przepisy Rozporządzenia,
8. prawo do cofnięcia zgody w przypadku, gdy Administrator będzie przetwarzał Pana/Pani/Państwa dane osobowe w oparciu o zgodę , w dowolnym momencie i w dowolny sposób, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

 Należy pamiętać, że realizacja powyższych praw zależy od rodzaju sprawy, którą prowadzi Urząd, a w szczególności od podstawy prawnej przetwarzania Pana/Pani/Państwa danych (np. przepis prawa, Pana/Pani/Państwa zgoda).

Jeśli cokolwiek jest dla Pana/Pani/Państwa niejasne ma/mają Pan/Pani/Państwo prawo skontaktować się bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych, do którego kontakt podaliśmy w punkcie 2 niniejszej informacji.

 …….…………………………………………..

 ( czytelny podpis wnioskodawcy)