BDG-09-01

Koszalin, dnia...................................

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

(oznaczenie przedsiębiorcy)

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

(siedziba)

**Prezydent Miasta**

...............................................................................  **Koszalin**

(Numer Identyfikacji Podatkowej)

............................................................................. (adres do korespondencji)

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

(dane pełnomocnika/-ów w przypadku jego/ich

ustalenia tj. imię nazwisko, adres)

# ZGŁOSZENIE

**Zgłaszam rozpoczęcie świadczenia usług hotelarskich w obiekcie nie będącym obiektem hotelarskim**(na podstawie Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników Dz.U. 2020 poz. 2211)

1. .........................................................................................................................................................................................................................................

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

(nazwa własna obiektu, adres, telefon, fax, adres poczty elektronicznej, strona www)

1. Rodzaj obiektu ........................................................................................................................................................................................................................
2. Informuję, że działalność będzie prowadzona stale / sezonowo \* (działalność sezonowa prowadzona w okresie od .......................do..................).
3. Informuję, że posiadam ..................miejsc noclegowych w .............pokojach.

5. Oświadczam, że obiekt zgłaszany do ewidencji spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.

6. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym w dniu sporządzenia wniosku.

7. Wnoszę / nie wnoszę \* o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie wpisu do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie, obiektu nie będącego obiektem hotelarskim.

*Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)*

*wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Koszalin w celu rozpoznania wniosku w zakresie: imię, nazwisko, adres zamieszkania.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis przedsiębiorcy / ów)

**Załącznik :**

Opłata skarbowa w kwocie 17 zł za wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie zgłoszenia do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie.

\* nie potrzebne skreślić