

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rolnika/
nazwa przedsiębiorcy) ¹

Burmistrz Czaplinka

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

.....
(adres, telefon)

WNIOSEK

**o dokonanie wpisu do ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie,
niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych/ namiotowych na terenie
gminy Czaplinek**

na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.

o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych

1. Nazwa własna obiektu (pola biwakowego/ pole namiotowe – nr działki, obręb)

.....
.....

adres obiektu

.....

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

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

**2. Dane przedsiębiorcy / rolnika świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie (polu biwakowym/
pole namiotowe):**

.....
(nazwa własna przedsiębiorstwa)

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

adres

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

e-mail:.....

3. Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi **budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe**, niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody)¹ na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych/danych o obiekcie)¹ w całości/w części)¹ informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów ewidencyjnych i naukowo – badawczych.
5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu zostały wpisane prawidłowo i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku. Jednocześnie zobowiązuje się przysyłać pisemne informacje o każdej zmianie na adres Referatu Turystyki i Promocji, ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek.

.....
czytelny podpis

W załączeniu przedkładam:

- Opis obiektu oraz deklaracja dotycząca spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz dla pól biwakowych, na terenie Gminy Czaplinek.
- Minimalne wymagania co do wyposażenia.
- Odpis z KRS (Krajowego Rejestru Sądowego) lub potwierdzenie wpisu do EDG (ewidencji działalności gospodarczej)** (ksero)
- Kserokopia opinii dokumentów pokontrolnych Państwowej Inspekcji Sanitarnej

OPIS OBIEKTU (pola biwakowego/namiotowego)

typ obiektu pod którym obiekt ma być umieszczony na internetowej stronie miasta: kwatera prywatna, apartament, agroturystyka, dom kuracyjny, dom wczasowy, dom wypoczynkowy, ośrodek wczasowy, ośrodek wypoczynkowy, rezydencja

1.
(nazwa własne obiektu)

.....
(adres)

..... tel./fax e-mail

2. Okres świadczenia usług:

Całoroczny Sezonowy w okresie od do

3. Pokoje i miejsca noclegowe

Wyszczególnienie	POKOJE		Ilość miejsc noclegowych	Pola biwakowe i miejsca na ustawienie namiotów, przyczep samochodowych i mieszkalnych
	Ogółem	z łazienką i WC		
Ogółem				
Apartamenty				Liczba stanowisk dla namiotów
1-osobowe				
2-osobowe				
3-osobowe				Liczba stanowisk dla przyczep samochodowych, mieszkalnych
4-osobowe				
ponad 4-osobowe				
domki turystyczne				

4. Usługi i wyposażenia w obiekcie.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Recepcja | <input type="checkbox"/> Dostępna kuchnia |
| <input type="checkbox"/> Dostępne informatory turystyczne | <input type="checkbox"/> Lodówka |
| <input type="checkbox"/> Akceptacja kart płatniczych | <input type="checkbox"/> Pralka |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Dostęp do TV |
| <input type="checkbox"/> Telefon | <input type="checkbox"/> Pokój zabaw dla dzieci |
| <input type="checkbox"/> Sala konferencyjna | <input type="checkbox"/> Akceptacja zwierząt domowych |
| <input type="checkbox"/> Parking na terenie obiektu | <input type="checkbox"/> Możliwość wynajęcia garażu |
| <input type="checkbox"/> Obsługa w językach obcych - jakich?..... | |
| <input type="checkbox"/> Możliwość płatności w walutach obcych – jakich?..... | |

5. Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych.

- podjazd winda w łazience w WC

6. Odległość obiektu od dworca.

Dworzec kolejowy..... Dworzec autobusowy.....
(odległość w m) (odległość w m)

7. Najbliższe atrakcje turystyczne, odległość:

.....
*niepotrzebne skreślić, **właściwe zakreślić

8. Urządzenia sportowo-rekreacyjne dostępne w obiekcie:

(np. siłownia, basen kryty, kort tenisowy, boisko wielofunkcyjne, boisko inne, bilard, tenis stołowy, mini golf, pokój zabaw dla dzieci, sauna, solarium, inne – wymienić jakie)

.....
.....

9. Gastronomia.

Rodzaj	Na terenie obiektu + tak / - nie	W pobliżu obiektu (odległość)
Pub		.....m od obiektu
Restauracja		.....m od obiektu
Kawiarnia		.....m od obiektu
Bar		.....m od obiektu
Stołówka		.....m od obiektu
Organizacja dyskotek/dansingów		.....m od obiektu

10. Inne punkty usługowe i handlowe w pobliżu obiektu.

Rodzaj	Na terenie obiektu + tak / - nie	W pobliżu obiektu (odległość)
Kiosk		.....m od obiektu
Sklep spożywczy		.....m od obiektu
Supermarket		.....m od obiektu
Bank		.....m od obiektu
Bankomat		.....m od obiektu
Kantor wymiany walut		.....m od obiektu
Poczta		.....m od obiektu

.....
Miejscowość, data

.....
pieczętka imienna, czytelny podpis

**MINIMALNE WYMAGANIA CO DO WYPOSAŻENIA DLA INNYCH OBIEKTÓW,
W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE**

Lp.	Wymagania	+ spełnia - nie spełnia
I. Dla wynajmowania miejsc na ustawienie namiotów i przyczep samochodowych		
1.	Teren obozowiska wyrównany, suchy, ukształtowany w sposób zapewniający odprowadzenie wód opadowych i uprzątnięty z przedmiotów mogących zagrażać bezpieczeństwu	
2.	Punkt poboru wody do picia ¹⁾ i potrzeb gospodarczych	
3.	Miejsce wylewania nieczystości płynnych odpowiednio zabezpieczone i oznakowane	
4.	Pojemnik na śmieci i odpady stałe, regularnie opróżniany	
5.	Ustęp utrzymywany w czystości	
II. Dla wynajmowania miejsc w namiotach, przyczepach mieszkalnych, domkach turystycznych i obiektach prowizorycznych		
1.	Stanowiska dla namiotów i przyczep mieszkalnych oraz dojścia do stanowisk utwardzone	
2.	Oświetlenie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno - sanitarnych	
3.	Półka lub stelaż na rzeczy osobiste	
4.	Oddzielne łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łóżkami	
III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych		
1.	Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18 °C	
2.	Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody ²⁾	
3.	Maksymalna liczba osób przypadających na jeden w.h.s. - 15	
4.	Wyposażenie podstawowe w.h.s.:	
	1) natrysk lub wanna	
	2) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik	
	3) WC	
	4) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem	
	5) uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną	
	6) Pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno palny)	
	7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe	
IV. Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach)		
1.	Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m ² - na jedną osobę (przy łóżkach piętrowych 1,5 m ²)	
2.	Wyposażenie sal sypialnych:	
	1) łóżka jednoosobowe o wymiarach 80 x 190 cm	
	2) oddzielne zamknięte szafki dla każdej osoby	
	3) stół	
	4) krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy	
	5) wieszaki na odzież wierzchnią	
	6) lustro	
	7) oświetlenie ogólne	
3.	Dostęp do w.h.s. jak w III p. 3 i 4.	
V. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi		
1.	Powierzchnia mieszkalna w m²	

	1) pokój 1- i 2- osobowy - 6 m ²	
	2) pokój większy niż 2 - osobowy - dodatkowo 2 m ² na każdą następną osobę ³⁾	
	Zestaw wyposażenia meblowego:	
2.	1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 cm	
	2) nocny stolik lub półka przy każdy łóżku	
	3) stół lub stolik	
	4) krzesło lub taboret (1 na osobę , lecz nie mniej niż 2 na pokój), lub ława	
	5) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste	
	Pościel dla jednej osoby:	
3.	1) kołdra lub dwa koce	
	2) poduszka	
	3) poszwa	
	4) poszewka na poduszkę	
	5) prześcieradło	
4.	Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W	
5.	Zasłony okienne zaciemniające	
6.	Dostęp do w.h.s. jak w III p. 3 i 4	
7.	Kosz na śmieci niepalny lub trudno palny	

POLA BIWAKOWE

Lp.	Wymagania	+ spełnia - nie spełnia
1.	Ogrodzenie terenu ⁴⁾	
2.	Pojemnik na śmieci	
3.	Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn ⁵⁾	
4.	Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn ⁶⁾	
5.	Punkty poboru wody do picia na terenie obozowiska	

Objaśnienia odnośników i skrótów:

- ¹⁾ dopuszcza się miejsca biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia
- ²⁾ minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem o ustalonych porach
- ³⁾ w pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2,5 m dopuszcza się łóżka piętrowe - powierzchnia pokoju może zostać zmniejszona o 20%
- ⁴⁾ może być prowizoryczne
- ⁵⁾ dopuszcza się umywalnie zbiorowe typu rynnowego niezadaszone
- ⁶⁾ na terenach skanalizowanych ustępy splukiwane wodą bieżącą, na terenach nieskanalizowanych - biotoalety
- **w.h.s.** - węzeł higieniczno – sanitarny

Czaplinek, dnia

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

(imię i nazwisko, adres zgłaszającego)

Do Burmistrza Czaplinka

Zgłaszam rozpoczęcie z dniem świadczenia usług hotelarskich
w obiekcie o nazwie:.....

Usługi będą świadczone przez cały rok/sezonowo. Obiekt dysponuje miejscami
noclegowymi.

Usługi będę prowadził / prowadziła jako rolnik.

Prowadzę / nie prowadzę działalności gospodarczej.

Numer NIP:

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić
**właściwe zakreślić