Adres do korespondencji:

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI** ………............................................................

**WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO** miejscowość, data

**w WARSZAWIE**

**Departament Kultury, Promocji i Turystyki**

**ul. B. Brechta 3, 03-472 Warszawa**

**Marszałek**

**Województwa Mazowieckiego**

# WNIOSEK

# o wydanie przyrzeczenia zaszeregowania (promesy) dla obiektu hotelarskiego[[1]](#footnote-1)

**pod nazwą** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa własna obiektu hotelarskiego

**położonego** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

adres obiektu hotelarskiego

**w którym mają być świadczone usługi hotelarskie**

**do rodzaju ………………………… kategorii …………………………**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

nazwa i siedziba lub imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy mającego świadczyć usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem

1. .........................................................................................................................................................................................…….

adres korespondencyjny przedsiębiorcy (o ile jest inny niż adres siedziby przedsiębiorcy)

1. .........................................................................................................................................................................................…….

telefon kontaktowy, adres e-mail przedsiębiorcy

1. .........................................................................................................................................................................................…….

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP), numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej przedsiębiorcy

1. .........................................................................................................................................................................................…….

imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy w postępowaniu

……….............................................................

Podpis wnioskodawcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji

(w przypadku osoby prawnej podpis osoby upoważnionej do reprezentowania,

a w przypadku spółki cywilnej podpis każdego ze wspólników)

## Klauzula informacyjna

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: [urzad\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzad_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/esp. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl) lub korespondencyjnie, na adres Urzędu.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, o którym mowa w § 12 ust. 5 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie   
   (Dz. U. z 2017 r. poz. 2166) w celu prowadzenia wykazu promes;
2. mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów archiwizacji.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej https://uodo.gov.pl).

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości wpisania danych osobowych do wykazu promes.

## Klauzula informacyjna dla reprezentantów osób prawnych oraz osób wskazanych do kontaktu przez osoby prawne

* 1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących osoby prawne oraz osób wskazanych przez osoby prawne, jako osoby do kontaktu jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: urzad\_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp.
  2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: iod@mazovia.pl.
  3. Dane osobowe:
     1. osób reprezentujących osoby prawne, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wynikającego z  przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie właściwej reprezentacji osoby prawnej. Podanie tych danych jest warunkiem ważności czynności pojmowanych przez osobę prawną.
     2. osób wskazanych przez osobę prawną, jako osoby do kontaktu (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane   
        w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Dane zostały podane przez osobę prawną.
  4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz będą przechowywane nie dłużej   
     niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
  5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto osobom wskazanym przez osobę prawną, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.

* 1. Każda osoba prawna udostępniająca dane osób, o których mowa w ust. 1 jest zobowiązana do przekazania im zapisów niniejszej klauzuli informacyjnej.

## Załączniki:

1. Nr 1 - opis obiektu.
2. Oświadczenie.
3. Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub zmianę sposobu użytkowania obiektu.
4. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej w kwocie 10 zł.[[2]](#footnote-2)
5. Pełnomocnictwo (jeżeli w sprawie występuje osoba upoważniona/pełnomocnik).
6. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo w kwocie 17 zł (jeżeli w sprawie występuje osoba upoważniona/pełnomocnik).[[3]](#footnote-3)

## Uwaga:

Poświadczenie zgodności duplikatu, odpisu, wyciągu, wypisu lub ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę lub zmianę sposobu użytkowania obiektu dokonuje:

1. organ, który dany dokument sporządził,
2. notariusz,
3. występujący w sprawie pełnomocnik wnioskodawcy będący adwokatem lub radcą prawnym,
4. upoważniony przez Marszałka Województwa Mazowieckiego pracownik Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie.

**Opłatę skarbową wnosi się na konto:**

# Urząd Miasta Stołecznego Warszawy Centrum Obsługi Podatnika

# nr 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070

## Pouczenie:

W okresie ważności promesy przedsiębiorca nie może świadczyć usług hotelarskich w obiekcie, z zastrzeżeniem, że marszałek województwa może, w drodze postanowienia, zezwolić na rozpoczęcie świadczenia usług hotelarskich przez przedsiębiorcę, który otrzymał promesę, po złożeniu przez niego kompletnego wniosku o zaszeregowanie obiektu hotelarskiego do odpowiedniego rodzaju i kategorii. Przedsiębiorca może używać nazwy rodzajowej i oznaczenia kategorii do celów informacyjnych i promocyjnych obiektu hotelarskiego.[[4]](#footnote-4)

Podlega karze ograniczenia wolności albo grzywny, ten kto:

* świadcząc usługi hotelarskie używa nazw rodzajowych lub określenia kategorii obiektów hotelarskich bez decyzji   
  lub niezgodnie z decyzją,
* świadcząc usługi hotelarskie, używa oznaczeń, które mogą wprowadzić klientów w błąd co do rodzaju lub kategorii obiektu hotelarskiego,
* wbrew obowiązkowi świadczy usługi hotelarskie w obiekcie niezgłoszonym do ewidencji.[[5]](#footnote-5)

**Załącznik nr 1**

**Opis obiektu**

1. Kontakt:

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

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

telefon, fax, e-mail (kierownictwo obiektu, recepcja), adres strony internetowej obiektu

1. Położenie obiektu:

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

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

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

np. w centrum miasta, w odległości 50 m od stacji PKP „Powiśle”, 100 m od dworca PKS „Marysin”, przy drodze krajowej E-7, najbliższe jeziora, lasy, obiekty warte zwiedzania

1. Planowane jednostki mieszkalne i miejsca noclegowe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba jednostek  mieszkalnych** | **Liczba miejsc  noclegowych** |
| pokoje 1-osobowe |  |  |
| pokoje 2-osobowe |  |  |
| pokoje 3-osobowe |  |  |
| pokoje 4-osobowe  i większe |  |  |
| pokoje większe  niż 4-osobowe |  |  |
| pokoje dla osób niepełnosprawnych |  |  |
| apartamenty |  |  |
| **Ogółem** |  |  |

1. Usługi hotelarskie będą miały charakter:

całoroczny

sezonowy w okresie ……….................................................................

1. Planowane usługi sportowo-rekreacyjne, gastronomiczne, dodatkowe wyposażenie obiektu oraz inne atrakcje:

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

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

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

np. SPA, basen, siłownia, solarium, restauracja, bar, kort tenisowy, plac zabaw dla dzieci, jazda konna, itp.

1. Planowany termin zakończenia budowy obiektu hotelarskiego - ..................................................................................................  
   O zakończeniu inwestycji należy poinformować Marszałka Województwa Mazowieckiego.

………............................................................

miejscowość, data

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku o wydanie przyrzeczenia zaszeregowania (promesy) dla obiektu, w którym mają być świadczone usługi hotelarskie oraz w załączniku nr 1 zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować o zmianie ww. danych.

Ponadto oświadczam, że zostałem pouczony o treści art. 39a ust. 6 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211) oraz art. 601 § 4 pkt 2,   
2a i 3 ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (Dz. U. z 2021 r. poz. 2008 z późn. zm.).

……….............................................................

Podpis wnioskodawcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji

(w przypadku osoby prawnej podpis osoby upoważnionej do reprezentowania,

a w przypadku spółki cywilnej podpis każdego ze wspólników)

1. art. 39a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211). [↑](#footnote-ref-1)
2. art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. a) ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1923, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. art. 1 ust. 1 pkt 2 jw. [↑](#footnote-ref-3)
4. art. 39a ust. 6 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211). [↑](#footnote-ref-4)
5. art. 601 § 4 pkt 2, 2a i 3 ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (Dz. U. z 2021 r. poz. 2008 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-5)