

Adres do korespondencji:

URZĄD MARSZAŁKOWSKI

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

w WARSZAWIE

Departament Kultury, Promocji i Turystyki

ul. B. Brechta 3, 03-472 Warszawa

.....
miejscowość, data

**Marszałek
Województwa Mazowieckiego**

WNIOSEK

☐ o zaszeregowanie, ☐ o potwierdzenie zaszeregowania, ☐ o zmianę zaszeregowania



obiektu hotelarskiego¹

pod nazwą

nazwa własna obiektu hotelarskiego

położonego

adres obiektu hotelarskiego

do rodzaju PENSJONAT kategorii ☐1*, ☐2*, ☐3*, ☐4*, ☐5*

1.

.....

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

2.

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

3.

telefon kontaktowy, adres e-mail przedsiębiorcy

4.

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

5.

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)

¹ art. 39 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) oraz § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki i 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).

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 59 79 100, email: urząd_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: 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 art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211) w celu prowadzenia Ewidencji Obiektów Hotelarskich;
- 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:

- 4) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia;
- 5) 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 modyfikacji danych osobowych w Ewidencji Obiektów Hotelarskich.

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: urząd_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 Marszałkowego 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.
4. 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.
5. 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. Nr 2 - spełnianie wymogów wnioskowanego rodzaju i kategorii obiektu hotelarskiego.
3. Nr 3 - spełnianie wymogów w zakresie dostosowania obiektu dla potrzeb osób niepełnosprawnych.
4. Oświadczenie.
5. 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, właściwa decyzja o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego a przypadku obiektów budowlanych wzniesionych przed 1 kwietnia 1995 r., które utraciły wymienione dokumenty opinia rzeczoznawcy budowlanego stwierdzająca bezpieczeństwo użytkowania obiektu.²
6. Aktualna opinia właściwego miejscowo komendanta powiatowej/miejskiej Państwowej Straży Pożarnej.³
7. Aktualna opinia właściwego miejscowo państwowego powiatowego inspektora sanitarnego.⁴
8. Opinia wojewódzkiego konserwatora zabytków (dotyczy obiektów zabytkowych).
9. Pełnomocnictwo (jeżeli w sprawie występuje osoba upoważniona/pełnomocnik).
10. Potwierdzenie wniesienia opłaty za dokonanie oceny obiektu hotelarskiego.⁵
11. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej w kwocie 10 zł.⁶
12. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo w kwocie 17 zł (jeżeli w sprawie występuje osoba upoważniona/pełnomocnik).⁷

Uwaga:

Poświadczenie zgodności duplikatu, odpisu, wyciągu, wypisu lub kopii dokumentów budowlanych, potwierdzających spełnianie wymagań przeciwpożarowych i sanitarnych dokonuje:

- a) organ, który dany dokument sporządził,
- b) notariusz,
- c) występujący w sprawie pełnomocnik wnioskodawcy będący adwokatem lub radcą prawnym,
- d) upoważniony przez Marszałka Województwa Mazowieckiego pracownik Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie.

Opłatę skarbową za wydanie decyzji administracyjnej i pełnomocnictwo wnosi się na konto:

Urząd Miasta Stołecznego Warszawy Centrum Obsługi Podatnika
nr 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070

Opłata za dokonanie oceny spełniania przez obiekt hotelarski wymagań, wynosi:

- a) 600 zł - dla oceny pensjonatów powyżej 20 pokoi,
- b) 400 zł - dla oceny pensjonatów do 20 pokoi.

Opłatę wnosi się na konto:

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie
ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa
nr 56 1020 1097 0000 7902 0116 2833
tytułem: „nazwa obiektu hotelarskiego” kategoryzacja

W razie dokonywania ponownej oceny spełniania przez obiekt hotelarski wymagań określonych dla danego rodzaju i kategorii obiektu, w toku prowadzonego z urzędu postępowania w przedmiocie zmiany jego zaszeregowania, przedsiębiorca wnosi opłatę, w wysokości określonej w § 2 rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 29 grudnia 2010 r. w sprawie opłat związanych z zaszeregowaniem obiektu hotelarskiego, w których są świadczone usługi hotelarskie, w terminie wyznaczonym przez organ prowadzący postępowanie.

² § 4 ust. 1 pkt 1 lit. b) rozporządzenia Ministra Gospodarki i 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).

³ § 4 ust. 2 jw.

⁴ § 4 ust. 3 jw.

⁵ § 2 rozporządzenia 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).

⁶ 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.).

⁷ art. 1 ust. 1 pkt 2 jw.

OPIS OBIEKTU

1. Kontakt:

.....

.....

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

2. 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

3. Jednostki mieszkalne i miejsca noclegowe:

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

4. Usługi hotelarskie będą miały charakter:

☐ całoroczny

☐ sezonowy w okresie

5. 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.

**SPEŁNIANIE WYMOGÓW WNIOSKOWANEGO RODZAJU I KATEGORII OBIEKTU
DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA ORAZ ZAKRESU ŚWIADCZONYCH USŁUG DLA PENSJONATU**

LP.	WYMAGANIA	KATEGORIA	TAK/NIE
1	Obiekt stanowi odrębny budynek lub wydzieloną część budynku stanowiącą funkcjonalnie całość, lub zespół budynków wraz z infrastrukturą towarzyszącą.	1*-5*	
2	Bezpośrednie wejście do hallu recepcyjnego, chronione przed nadmiernym napływem powietrza z zewnątrz.	3*-5*	
3	Wydzielona droga dostaw.	4*-5*	
4	Zagospodarowanie otoczenia obiektu obejmujące utwardzoną nawierzchnię dojazdów i dojeżdż, należyte utrzymanie zieleni ozdobnej i izolacyjnej, oświetlenie terenu i oddzielenie części gospodarczej od części dostępnej dla gości.	1*-5*	
5	Strzeżone garaże lub strzeżone parkingi. ⁸	1*-5*	
6	Część ogólnodostępna obejmująca hall recepcyjny, sale gastronomiczne i wielofunkcyjne, wyposażona w:		
6.1	klimatyzację. ⁹	4*-5*	
6.2	wentylację mechaniczną. ¹⁰	3*	
6.3	wentylację grawitacyjną. ¹¹	1*-2*	
7	Część pobytowa - jednostki mieszkalne, wyposażone w klimatyzację. ¹²	5*	
8	Wentylacja mechaniczna wyciągowa w węzłach higieniczno-sanitarnych. ¹³	1*-5*	
9	Ogrzewanie w całym obiekcie lub w części nieklimatyzowanej.	1*-4*	
10	Instalacja sanitarna: zimna i ciepła woda przez całą dobę.	1*-5*	
11	Oświetlenie dostosowane do charakteru pomieszczeń.	1*-5*	
12	Telefon i faks ¹⁴ dostępny dla gości w recepcji.	1*-5*	
13	Instalacja umożliwiająca odbiór programów radiowych i telewizyjnych.	3*-5*	
14	Liczba kondygnacji obiektu w części przeznaczonej dla gości. ¹⁵	1*-5*	
15	Dźwig osobowy lub schody ruchome w obiekcie.	1*-5*	
16	Dwustronne zasilanie energetyczne lub awaryjny agregat prądotwórczy w obiekcie.	3*-5*	
17	Powierzchnia hallu recepcyjnego wielofunkcyjnego. ¹⁶	1*-5*	m ²
18	Zespół higieniczno-sanitarny przy zespole ogólnodostępnym ¹⁷ i w salach wielofunkcyjnych, wyposażony w minimum:		
18.1	umywalki z blatem lub półką.	1*-5*	
18.2	lustro nad każdą umywalką, z oświetleniem górnym lub bocznym.	1*-5*	
18.3	suszarka do rąk lub ręczniki jednorazowego użytku.	1*-5*	
18.4	pojemnik na śmieci co najmniej trudno zapalny.	1*-5*	
18.5	dozownik do płynnego mydła.	1*-5*	
18.6	wieszaki ściennie.	1*-5*	
18.7	WC.	1*-5*	
18.8	pisuar w WC męskim.	1*-5*	

⁸ Nie dotyczy pensjonatów zlokalizowanych w zwartej zabudowie miejskiej, w których należy zapewnić miejsce postojowe na czas przyjazdu i odjazdu gości.

⁹ Lub inne urządzenia i systemy zapewniające właściwą wymianę powietrza i utrzymanie temperatury 18-21°C i wilgotność 45-60%.

¹⁰ Wentylacja mechaniczna powinna zapewniać wymianę powietrza zgodnie z Polską Normą oraz usuwanie zapachów w całym obiekcie.

¹¹ Nie dotyczy pensjonatów, w odniesieniu do których obowiązujące przepisy w okresie dopuszczania do użytkowania nie wymagały spełnienia ww. wymagań.

¹² Lub inne urządzenia i systemy zapewniające właściwą wymianę powietrza i utrzymanie temperatury 18-21°C i wilgotność 45-60%.

¹³ W pensjonatach kategorii 1*-2* dopuszcza się wentylację grawitacyjną, przy centralnym zaopatrzeniu w ciepłą wodę, w węzłach higieniczno-sanitarnych z oknem lub przy kubaturze kabin ustępowych przekraczającej 6,5 m³.

¹⁴ W przypadku wyposażenia recepcji w faks.

¹⁵ Wliczając kondygnacje poniżej kondygnacji 0 (parter), o ile są tam usytuowane pomieszczenia usługowe (np. garaże, zespół odnowy biologicznej).

¹⁶ Należy podać powierzchnię w m².

¹⁷ Dostosowany do liczby miejsc gastronomicznych.

19	Powierzchnia mieszkalna najmniejszego dostępnego pokoju: ¹⁸		
19.1	1-osobowego.	1*-5*	m ²
19.2	2-osobowego.	1*-5*	m ²
19.3	3-osobowego.	1*-3*	m ²
19.4	4-osobowego.	1*-2*	m ²
19.5	większego niż 4-osobowy.	1*-2*	m ²
20	Jednostka apartamentowa. ¹⁹	4*-5*	
21	Zestaw wyposażenia meblowego jednostek mieszkalnych: ²⁰		
21.1	łóżko jednoosobowe o wymiarach minimum 90 x 200 cm.	1*-5*	
21.2	łóżko dwuosobowe o wymiarach minimum 140 x 200 cm.	1*-5*	
21.3	nocny stolik lub półka przy każdym miejscu do spania.	1*-5*	
21.4	szafa garderobiana lub zabudowana wnęka, minimum pięć wieszaków na osobę.	1*-5*	
21.5	biurko lub stół.	1*-5*	
21.6	bagażnik.	1*-5*	
21.7	krzesło jedno na pokój.	4*-5*	
21.8	krzesło lub inny mebel do siedzenia. ²¹	1*-3*	
21.9	stolik okolicznościowy.	4*-5*	
21.10	fotele wypoczynkowe minimum dwa ²² lub kanapa.	4*-5*	
21.11	lustro.	1*-5*	
21.12	wieszak ścienny lub stojący na odzież wierzchnią.	1*-5*	
22	Oświetlenie:		
22.1	lampka nocna przy każdym miejscu do spania. ²³	1*-5*	
22.2	lampa do pracy przy stole lub biurku.	2*-5*	
22.3	oświetlenie ogólne.	1*-5*	
23	Wyposażenie uzupełniające jednostek mieszkalnych:		
23.1	telefon.	4*-5*	
23.2	instalacja umożliwiająca odbiór programów telewizyjnych.	3*-5*	
23.3	instalacja umożliwiająca odbiór programów radiowych.	2*-5*	
23.4	wykładzina dywanowa w całej jednostce mieszkalnej, dywan lub dywanik przy wszystkich łóżkach.	1*-5*	
23.5	firany, żaluzje lub rolety przepuszczające światło. ²⁴	1*-5*	
23.6	zasłony, rolety lub żaluzje okienne zaciemniające. ²⁵	1*-5*	
23.7	informacje dotyczące usług i bezpieczeństwa gości.	3*-5*	
23.8	popielniczka. ²⁶	1*-5*	
23.9	zestaw do czyszczenia odzieży, obuwia oraz igielnik.	3*-5*	
23.10	torba na bieliznę gościa zleconą do prania.	5*	
23.11	kosz na śmieci co najmniej trudno zapalny. ²⁷	1*-5*	
26	Jednostki mieszkalne z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym. ²⁸	1*-5*	%
24	Wyposażenie podstawowe węzłów higieniczno-sanitarnych przy jednostkach mieszkalnych:		
24.1	wanna z baterią i natryskiem lub kabina natryskowa.	1*-5*	
24.2	umywalka z białem lub półką, z bocznym lub górnym oświetleniem.	1*-5*	
24.3	WC.	1*-5*	

¹⁸ Należy podać powierzchnię pokoju w m². Powierzchnia mieszkalna nie obejmuje wyodrębnionych węzłów higieniczno-sanitarnych, przedpokojów, aneksów barowych, loggii, itp.

¹⁹ Jednostka apartamentowa obejmuje: salon o powierzchni co najmniej 25 m², sypialnię z łazienką, część wejściową pomocniczą z wydzielonym dodatkowo WC.

²⁰ W pensjonatach kategorii 3*-5* wymagane są jednolite komplety mebli.

²¹ Jedno miejsce na osobę.

²² Jeden fotel w pokojach jednoosobowych.

²³ Umożliwiająca czytanie w pozycji leżącej.

²⁴ Dopuszcza się elementy dwufunkcyjne.

²⁵ jw.

²⁶ W przypadku, gdy przedsiębiorca wyznaczył daną jednostkę mieszkalną dla palących.

²⁷ W jednostkach mieszkalnych bez węzła higieniczno-sanitarnego.

²⁸ Należy podać wartość procentową ogólnej liczby jednostek mieszkalnych z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym (np. 100%). W obiektach nowo budowanych - 100% bez względu na kategorię obiektu.

25	Wypożyczenie uzupełniające węzłów higieniczno-sanitarnych przy jednostkach mieszkalnych:		
25.1	osłona wanny lub natrysku.	2*-5*	
25.2	dywanik przy wannie (kabinie natryskowej).	3*-5*	
25.3	mydelniczka, papiernica, haczyki, wieszaki na ręczniki, uchwyty przy wannie i natrysku.	1*-5*	
25.4	lustro z oświetleniem górnym lub bocznym.	1*-5*	
25.5	gniazdko elektryczne z osłoną.	1*-5*	
25.6	suszarka do włosów.	4*-5*	
25.7	waga osobowa.	5*	
25.8	pojemnik na śmieci co najmniej trudno zapalny.	1*-5*	
25.9	zestaw minimum dla jednej osoby:		
25.9a	mydło toaletowe lub dozownik mydła.	1*-5*	
25.9b	ręcznik.	1*-5*	
25.9c	ręcznik kąpielowy.	3*-5*	
25.9d	plaszcz kąpielowy.	5*	
25.9e	szklanka lub kubek jednorazowy konfekcjonowany.	1*-5*	
25.9f	torba higieniczna.	1*-5*	
26	Zapewnienie gościom gorących napojów przez całą dobę. ²⁹	1*-5*	
27	Budzenie.	1*-5*	
28	Usługa багаżowa.	4*-5*	
29	Przechowywanie bagażu, pieniędzy i przedmiotów wartościowych gości.	1*-5*	
30	Akceptacja kart płatniczych.	3*-5*	
31	Dostarczanie prasy na życzenie gości.	4*-5*	
32	Udzielanie pierwszej pomocy w nagłych wypadkach – apteczka, personel przeszkolony w pomocy przedlekarskiej, przywołanie pomocy lekarskiej. ³⁰	1*-5*	
33	Podawanie posiłków do jednostek mieszkalnych (room-service) czynny przez:		
33.1	minimum 18 godzin na dobę.	4*-5*	
33.2	minimum 12 godzin na dobę.	3*	
34	Usługi gastronomiczne:		
34.1	podawanie przynajmniej dwóch posiłków dziennie (śniadań, obiadów, kolacji, obiadokolacji). ³¹	3*-5*	
34.2	aperitif-bar, bar kawowy lub sala klubowa z podawaniem napojów na życzenie gości.	2*-5*	
34.3	podawanie śniadań do pokoju na życzenie gości.	3*-5*	
35	Usługi rekreacyjne: ³²		
35.1	przechowywanie sprzętu rekreacyjnego.	2*-5*	
35.2	zespół odnowy biologicznej – minimum dwa rodzaje usług. ³³	4*-5*	
36	Możliwość oglądania telewizji w miejscu ogólnodostępnym. ³⁴	1*-2*	
37	Pranie, prasowanie i czyszczenie bielizny i odzieży gości.	5*	
38	Pralka lub możliwość prania rzeczy gości.	1*-4*	
39	Zmiana pościeli i ręczników:		
39.1	codziennie lub na życzenie gości.	4*-5*	
39.2	co trzy dni lub na życzenie gości.	1*-3*	
40	Jednolity ubiór dla poszczególnych służb hotelowych.	3*-5*	

²⁹ Dopuszcza się zamiennie sprzedaż z automatów i sprzedaż w recepcji lub dostępność kawy i herbaty w pokojach.

³⁰ Wymagane jest posiadanie dokumentów poświadczających ukończenie szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy/pomocy przedlekarskiej.

³¹ W pensjonatach kategorii 1* -3* można ograniczyć do podawania śniadania i obiadokolacji w jadalni o ustalonych porach.

³² Usługi rekreacyjne w obiektach zlokalizowanych w miejscowościach wypoczynkowo-rekreacyjnych i rejonach nieurbanizowanych o dużych walorach przyrodniczych. W pensjonatach 5* wymagany także w pozostałych miejscowościach.

³³ Np. pływalnia, sauna, siłownia, solarium, masaże.

³⁴ Nie dotyczy obiektów posiadających instalację umożliwiającą odbiór programów telewizyjnych we wszystkich jednostkach mieszkalnych.

**SPEŁNIANIE WYMOGÓW W ZAKRESIE DOSTOSOWANIA OBIEKTU
DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Obiekty hotelarskie powinny spełniać wymagania w zakresie dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych, w zakresie określonym dla budynków zamieszkania zbiorowego w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065, z późn. zm.), a także następujące wymagania dodatkowe:

LP.	WYMAGANIA	KATEGORIA	TAK/NIE
1	W obiektach powyżej 50 jednostek mieszkalnych co najmniej jedna jednostka mieszkalna dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, a dla każdego kolejnych rozpoczętych 100 jednostek mieszkalnych powyżej 100 jednostek mieszkalnych co najmniej jedna. ³⁵	1*-5*	
2	Ogólnodostępne elementy wyposażenia obiektu, takie jak urządzenia komunikacji wewnętrznej, przyciski i wyłączniki umieszczone na wysokości 90-110 cm.	1*-5*	
3	Ogólnodostępny telefon przystosowany do korzystania przez osoby niepełnosprawne, umieszczony na wysokości 90-110 cm.	1*-5*	
4	Stanowisko recepcyjne powinno dysponować ladą o wysokości nie przekraczającej 90 cm, z podjazdem o wysokości minimum 67 cm, lub powinno być wydzielone osobne stanowisko obsługi osób poruszających się na wózkach.	1*-5*	
5	Sala gastronomiczna i wielofunkcyjna przystosowane do korzystania z usług osobom na wózkach.	1*-5*	
6	Przyciski sterujące windami opisane w sposób czytelny dla niewidzących ³⁶ , a windy wyposażone w sygnalizację dźwiękową.	1*-5*	
7	Jednostka mieszkalna dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych wyposażona w: ³⁷		
7.1	poręcze i uchwyty ułatwiające korzystanie z urządzeń higieniczno-sanitarnych.	1*-5*	
7.2	wyłączniki światła, sygnalizacja przywoławcza, telefon i sterowanie telewizorem dostępne z łóżka.	1*-5*	
7.3	umeblowanie umożliwiające korzystanie osobom poruszającym się na wózkach. ³⁸	1*-5*	

³⁵ Od 50 do 99 jednostek mieszkalnych ogółem - 1 jednostka mieszkalna dostosowana dla osób niepełnosprawnych, od 100 do 199 jednostek mieszkalnych ogółem - 2 jednostki dostosowane dla osób niepełnosprawnych, od 200 do 299 jednostek mieszkalnych ogółem - 3 jednostki mieszkalne dostosowane dla osób niepełnosprawnych, itd.

³⁶ Przy użyciu alfabetu Braille'a.

³⁷ Dotyczy obiektów, które posiadają co najmniej jedną jednostkę mieszkalną dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych (w LP. 1 odpowiedź „TAK”).

³⁸ W tym wysokość podjazdu min. 67 cm pod płytę stołu, biurka i umywalki.

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załączniku nr 1, nr 2 i nr 3 zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować o zmianie ww. danych.

.....
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)