………………………., dnia ……..……………

(miejscowość)

**Marszałek Województwa Lubuskiego**

**ul. Podgórna 7**

**65- 067 Zielona Góra**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE PROMESY**

**dla obiektu, w którym mają być świadczone usługi hotelarskie**

zgodnie z art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek   
i przewodników turystycznych* (Dz. U. z 2023 r., poz. 1944 z późn. zm.)

**wnoszę o wydanie przyrzeczenia zaszeregowania obiektu hotelarskiego - promesy dla obiektu:**

1.

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

(oznaczenie przedsiębiorcy wraz z podaniem jego siedziby, adresu i telefonu)

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): ………………………………………..…….……………….
2. Numer Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej: ………………………………………………………………….…..…………………..

(o ile przedsiębiorca taki posiada)

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

(w wypadku, gdy przedsiębiorcą jest osoba fizyczna – miejsca zamieszkania, adresu i telefonu)

2. .......................................................................................................................................................................

(nazwa obiektu, jeżeli usługi będą świadczone z użyciem nazwy własnej obiektu)

3. .......................................................................................................................................................................

(określenie położenia obiektu, wraz z podaniem jego adresu)  
 ....................................................................................................................................................................................

4. .........................................................................................................................................................................

(wskazanie rodzaju obiektu hotelarskiego i kategorii, o które ubiega się przedsiębiorca) wg załącznika do 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 z późn. zm.).

5. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się o każdej zmianie przesłać informację pisemną.

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

(pieczątka i podpis wnioskodawcy)

**Załączniki w oryginałach lub kopiach poświadczonych urzędowo lub notarialnie:**

1) Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub zmianę sposobu użytkowania.

2) Opis obiektu

3) dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej – 10 zł - opłata na rzecz Urzędu Miasta Zielona Góra nr **83 1020 5402 0000 0002 0248 5258,**  na podstawie Ustawy o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2025 r. poz.1154)

**zał. 2**

**OPIS OBIEKTU**

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

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

*(nazwa własna obiektu, adres)*

2. Telefony kontaktowe:

- ………………………......................................................................................................................................................

*(telefon, faks - kierownictwo obiektu)*

- ………………………......................................................................................................................................................

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

*(telefon, faks, e-mail, WWW - recepcja)*

3. Położenie obiektu:

zawarta zabudowa miejska (tak-nie) ...........................................................................................................................

komunikacja: PKP....................................... odl. w m. ......................., PKS .............................. m. .............................

*(nazwa dworca)*

Najbliższe jeziora, lasy, obiekty godne zwiedzania

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

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

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

4. Pokoje i miejsca noclegowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Pokoje /ilość/ | | Miejsca noclegowe /ilość/ | | |
| Ogółem | Z własną łazienką i wc | ogółem | całoroczne | sezon |
| Ogółem: |  |  |  |  |  |
| w tym pok. 1-os |  |  |  |  |  |
| w tym pok. 2-os |  |  |  |  |  |
| w tym pok. 3-os |  |  |  |  |  |
| w tym pok. większe niż 4-os |  |  |  |  |  |
| apartamenty |  |  |  |  |  |

5. Wyposażenie w urządzenia sportowo-rekreacyjne:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj urządzeń** | **tak/nie** | **Rodzaj urządzeń** | **tak/nie** | **Rodzaj urządzeń** | **tak/nie** |
| Basen  Kryty/otwarty |  | Solarium |  | Plaża  i kąpielisko |  |
| Sauna |  | Bilard |  | Ogródek zabaw |  |
| Siłownia |  | Mini-golf |  | Ścieżka zdrowia |  |
| Korty tenisowe |  | Wypożyczalnia sprzętu pływającego |  | Jazda konna |  |
| Boiska/kosz, siatka, inne |  | Wypożyczalnia sprzętu sportowego |  | Inne |  |

Oświadczam, że wszystkie dane w załączniku zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się o każdej zmianie przesłać informację pisemną.

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

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka imienna)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony danych 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 osobowych)

(Dz. U. UE.L.119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Lubuskie - Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego, z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7, 65 - 057 Zielona Góra,
2. kontakt z inspektorem Ochrony Danych - iodo@lubuskie.pl,
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
4. odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie trybu przechowywania dokumentacji archiwalnej odpowiedniej kategorii.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa, do których podania osoba, której dane dotyczą jest obowiązana. Niepodanie danych skutkowało będzie nierozpatrzeniem przedmiotowego wniosku.

………………………., dnia ……..……………

(miejscowość)

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

(imię i nazwisko)

……………………………….

(adres zamieszkania)

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

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że termin zakończenia budowy obiektu hotelarskiego planowany jest na dzień ..............................................................................................................................................................................

(promesa wydawana jest na okres nie dłuższy niż dwa lata wg art. 39a ust.3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych* (Dz. U. z 2023 r., poz. 1944 z późn. zm.)).

W okresie ważności promesy nie będę świadczyć usług hotelarskich w obiekcie. Nazwy rodzajowej   
i oznaczenia kategorii będę używać wyłącznie do celów informacyjnych i promocyjnych obiektu (art. 39a ust.6 ustawy *o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych*).

O zakończeniu inwestycji zobowiązuję się poinformować Marszałka Województwa Lubuskiego oraz wystąpić z kompletnym wnioskiem, celem uzyskania:

zaszeregowania obiektu pn. ...................................................................................................................................

położonego w ........................................................................................................................................................

przy ul. ..................................................................................................................................................................

do rodzaju .............................................................. kategorii ................................................................................

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

*(podpis)*