

Sławno, dnia

.....
(pieczęć wnioskodawcy – właściciela,
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu,
pola biwakowego)

Wójt Gminy Sławno
ul. **M.C. Skłodowskiej 9**
76-100 Sławno

Zgłoszenie

do ewidencji innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie na terenie Gminy Sławno

na podstawie ustawy o usługach turystycznych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U. z 2004 r. Nr 223, poz. 2268 z późn. zm.), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie z dnia 19 sierpnia 2004 r. (t.j. Dz.U. z 2006 r. Nr 22, poz.169) oraz Rozporządzeniem Ministra Sportu i Turystyki z dnia 16 listopada 2011r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. Nr 259, poz. 1553).

1. Nazwa własna obiektu /pola biwakowego*:

.....
.....

2. Adres obiektu /pola biwakowego*

(kod pocztowy)

(miejscowość)

.....

(ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: + 48 (.....)..... nr faksu: + 48 (.....).....

e-mail: adres strony www

3. Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie /polu biwakowym*

.....

(nazwa własna przedsiębiorstwa)

.....

(imię i nazwisko - właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu / pola biwakowego)

.....

(numer identyfikacji podatkowej NIP)

(numer wpisu do KRS, o ile posiada)

4. Adres przedsiębiorcy*:

(kod pocztowy)

(miejscowość)

.....

(ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: + 48 (.....)..... nr faksu: + 48 (.....).....

* właściwe podkreślić

** adres siedziby przedsiębiorcy, a w przypadku gdy przedsiębiorcą jest osoba fizyczna – adres zamieszkania

5. Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt / pole biwakowe* spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe, niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.
6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach, opisie obiektu z deklaracją spełniania minimalnych wymagań, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.
7. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę / zgody na przetwarzanie, udostępnianie i publikowanie danych osobowych / danych o obiekcie* w całości / w części* w zakresie informacji objętych kartą ewidencyjną dla celów promocyjnych i naukowo-badawczych.
8. Stosownie do § 17 Rozporządzenia Ministra Sportu i Turystyki z dnia 16 listopada 2011r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. Nr 259, poz. 1553) zobowiązuję się zgłaszać wszelkie zmiany dot. świadczonych usług, jak również zaprzestanie świadczenia usług.

.....
(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela, zarządzającego
lub dzierżawcy obiektu / pola biwakowego)

Załączniki:

1. Opis obiektu oraz deklarację dotyczącą spełniania minimalnych wymagań.
2. Kserokopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Minimalne wymagania co do wyposażenia dla innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie.

Pouczenie:

1. Na terenie Gminy Sławno ewidencję obiektów świadczących usługi hotelarskie nie będących obiektami hotelarskimi oraz ewidencję pól biwakowych prowadzi Wójt Gminy Sławno. Ewidencja ta nie obejmuje następujących obiektów hotelarskich: hoteli, moteli, pensjonatów, kempingów, domów wycieczkowych, schronisk i schronisk młodzieżowych.
2. Ewidencja jest jawna w części objętej wpisem do kart ewidencyjnych obiektów. Karty te zawierają określenie przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie wraz z adresem jego siedziby, a w przypadku gdy przedsiębiorca jest osobą fizyczną – wraz z adresem zamieszkania, nazwę i adres obiektu, informacje o stałym lub sezonowym charakterze świadczenia usług.
3. Karty ewidencyjne obiektu mogą być udostępniane do wglądu jedynie w obecności osoby uprawnionej do prowadzenia ewidencji.

* *właściwe podkreślić*

Opis obiektu wraz z deklaracją spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie Gminy Sławno

(rodzaj lub typ, kategoria – wpisuje organ ewidencyjny)

1. Dane kontaktowe

Nazwa własna obiektu	
Adres	
Dzielnica	
Telefon	
Fax	
Telefon kom.	
Strona internetowa	
E-mail	

2. Okres świadczenia usług

Całoroczny Sezonowy w okresie od do

3. Położenie obiektu

Powiat:		Gmina:		Odległość*
	PKP (nazwa dworca)			
	PKS (miejsowość)			
	Najbliższa plaża nadmorska			
	Las			
	Najbliższe atrakcje, obiekty godne zwiedzenia			

* wpisać liczbę (km, m)

4. Pokoje i miejsca noclegowe

Wyszczególnienie	Pokoje		Miejsca noclegowe			Pola biwakowe i miejsca na ustawienie namiotów, przyczep samochodowych i mieszkalnych
	ogółem	z łazienką i WC	Ogółem (rubr. 4+5)	całoroczne	sezonowe	
0	1	2	3	4	5	6
w apartamentach						Liczba stanowisk dla namiotów Liczba stanowisk dla przyczep samochodowych, mieszkalnych
w pokojach 1-osobowych						
w pokojach 2-osobowych						
w pokojach 3-osobowych						
w pokojach 4-osobowych						
w pokojach ponad 4-osob.						
w domkach turystycznych						

5. Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych:

podjazd winda w łazience w WC

6. Wyposażenie w urządzenia sportowo-rekreacyjne:

Rodzaje urządzeń		X – tak - - nie	Rodzaje urządzeń		X – tak - - nie
Siłownia	01		Bilard	08	
Basen kryty	02		Tenis stołowy	09	
Basen odkryty	03		Wypożyczalnia sprzętu wodnego	10	
Boisko do siatkówki/koszykówki	04		Wypożyczalnia rowerów (ilość sztuk)	11	
Mini golf	05		Pokój zabawa/plac dla dzieci	12	
Sauna	06		Kort tenisowy	13	
Solarium	07		Możliwość jazdy konnej	14	
Inne – wpisać jakie					

7. Placówki gastronomiczne

Rodzaje placówek gastronomicznych	Własne*	Obce*
Restauracje		
Bary i kawiarnie		
Stołówki		
Punkty gastronomiczne		
Organizacja dyskotek i dancinów	Tak / Nie**	Tak/ Nie**

* wpisać liczbę

** niepotrzebne skreślić

8. Usługi i urządzenia w obiekcie

Rodzaje urządzeń i usług	Wielkość, liczba miejsc	X – tak - - nie
Parking		
Parking strzeżony		
Możliwość parkowania pojazdów przez gości przy obiekcie/ * lub w odległości	do m od obiektu	
Sala konferencyjna		
Recepcja całodobowa		
Akceptacja kart płatniczych		
Internet		
Telefon		
Dostępna kuchnia		
Dostępna lodówka		
Dostępna pralka		
Telewizor w pokojach		
Akceptacja zwierząt domowych		
Grill		

9. Lokalizacja obiektu / załączyć plan, mapę lub inny materiał – folder, broszurę itp. pozwalający na łatwe zlokalizowanie obiektu/

10. Ogólny widok obiektu / załączyć zdjęcie, ksero zdjęcia, rysunku, folder ze zdjęciem lub ulotkę reklamową ze zdjęciem obiektu/

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		
6.	Stanowiska dla namiotów i przyczep mieszkalnych oraz dojścia do stanowisk utwardzone	
7.	Oświetlanie dojść do stanowisk i obiektów higieniczno-sanitarnych	
8.	Półka lub stelaż na rzeczy osobiste	
9.	Oddzielne łóżka lub łóżka polowe dla każdego korzystającego z namiotu, w odległości nie mniejszej niż 30 cm pomiędzy łózkami	
III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych		
10.	Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18° C	
11.	Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody ²⁾	
12.	Maksymalna liczba osób przypadających na jeden węzeł higieniczno-sanitarny - 15	
13.	Wyposażenie podstawowe w.h.s.:	
	a) natrysk lub wanna	
	b) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik	
	c) WC	
	d) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem	
	e) uniwersalne gniazdo elektryczne z osłoną	
	f) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny)	
	g) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe	
IV. Dla wynajmowania miejsc noclegowych w pomieszczeniach wspólnych (salach)		
14.	Powierzchnia sal nie mniejsza niż 2,5 m ²	
15.	Wyposażenie sal sypialnych:	
	a) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm	
	b) oddzielne zamykanie szafki dla każdej osoby	
	c) stół	
	d) krzesła lub taborety (1 na osobę) lub ławy	
	e) wieszaki na odzież wierzchnią	
	f) lustro	
	g) oświetlenie ogólne	
16.	Dostęp do w.h.s. jak w dziale III - pkt. 12 i 13	
V. Wynajmowanie samodzielnych pokoi		
17.	Powierzchnia mieszkania w m ²	
	a) pokój 1- i 2- osobowy min. 6 m ²	
	b) pokój większy niż 2- osobowy – dodatkowo 2 m ² na następną osobę ³⁾	
18.	Zestaw wyposażenia meblowego:	
	a) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 cm	
	b) nocny stolik lub półka przy każdym łóżku	
	c) stół lub stolik	
	d) krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława	
	e) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste	
19.	Pościel dla jednej osoby:	
	a) kołdra lub dwa koce	
	b) poduszka	
	c) poszwa	
	d) poszewka na poduszkę	
	e) prześcieradło	

20.	Oświetlenie – minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W	
21.	Zasłony okienne zaciemniające	
22.	Dostęp do w.h.s. jak w dziele III - pkt. 12 i 13	
23.	Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny	

POLA BIWAKOWE

L.p.	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 miejsce biwakowania przy szlakach wodnych bez punktu poboru wody do picia
- 2) minimum dwie godziny rano i dwie godziny wieczorem ustalonych porach
- 3) w pomieszczeniach o wysokości co najmniej 2.5 m dopuszcza się łóżka piętrowe – powierzchnia pokoju powinna zostać zmniejszona 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

.....
Miejscowość / data

.....
(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela,
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)