

Goczałkowice-Zdrój, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczętka: właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

**Wójt Gminy Goczałkowice-Zdrój**  
**ul. Szkolna 13**  
**43-230 Goczałkowice-Zdrój**

### **WNIOSEK**

**o dokonanie wpisu do ewidencji obiektów świadczących usługi hotelarskie,  
niebędących obiektami hotelarskimi oraz pól biwakowych na terenie  
Gminy Goczałkowice-Zdrój**

#### **1. Nazwa własna obiektu (pola biwakowego):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

adres obiektu: \_\_\_\_\_  
(kod pocztowy) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

adres strony www: \_\_\_\_\_

#### **2. Dane przedsiębiorcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie (polu biwakowym):**

\_\_\_\_\_  
(nazwa własna przedsiębiorstwa)

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)

adres: \_\_\_\_\_  
(kod pocztowy) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

nr telefonu: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### **3. Okres świadczenia usług:**

całoroczny

sezonowy w okresie (miesiące): \_\_\_\_\_

**4. Ilość pokoi:** \_\_\_\_\_

w tym ilość miejsc noclegowych / stanowisk obozowania \_\_\_\_\_

**5. Oświadczam, że zgłaszany do ewidencji obiekt spełnia wymogi budowlane, sanitarne i przeciwpożarowe, niezbędne do prowadzenia usług hotelarskich.**

**6. Oświadczam, że obiekt spełnia minimalne wymagania, co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie.**

**7. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach zostały wpisane prawidłowo i zgodnie ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie przesyłać pisemne informacje o każdej zmianie na adres Urzędu Gminy Goczałkowice-Zdrój, ul. Szkolna 13, 43-230 Goczałkowice-Zdrój.**

---

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

**Do wniosku należy dołączyć:**

- opis obiektu (załącznik nr 1),
- deklarację dotyczącą spełniania minimalnych wymagań co do wyposażenia dla obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz dla pól biwakowych na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój (załącznik nr 2),
- kserokopię zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON, wydanego przez właściwy urząd statystyczny,
- kserokopię odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

**Uwagi:**

1. Na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój ewidencję obiektów świadczących usługi hotelarskie, niebędących obiektami hotelarskimi oraz ewidencję pól biwakowych prowadzi Wójt Gminy Goczałkowice-Zdrój. 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 właściciela, zarządzającego lub dzierżawcy obiektu, świadczącego usługi hotelarskie, nazwę i adres obiektu, informację o stałym lub sezonowym charakterze świadczenia usług oraz informację o liczbie miejsc noclegowych.
3. Karty ewidencyjne obiektu mogą być udostępniane do wglądu jedynie w obecności osoby uprawnionej do prowadzenia ewidencji.