

.....  
(nazwa placówki, właściciel lub pełnomocnik)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres, siedziba)

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(telefon kontaktowy)

**KOMENDANT POWIATOWY  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
W WAŁCZU**  
ul. Gen. Wł. Andersa 20, 78-600 Wałcz

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII**  
dla obiektu hotelarskiego

Na podstawie § 4 ust. 1 pkt. 2 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), zwracam się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej spełnienia wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej przez obiekt:

.....  
.....  
.....  
.....  
(rodzaj, dokładna nazwa i adres obiektu)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania)

**Informacja dotycząca danych osobowych:**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 7 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Wałczu w celu przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych oraz wydania opinii.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby wyrażającej zgodę)