

Opole, dnia.....

**Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Opolu  
Ul. Krakowska 51  
45-018 Opole**

**Wniosek o wydanie opinii niezbędnej do zaszeregowania obiektu hotelarskiego do rodzaju hotel/ motel/ pensjonat/ camping/ pole biwakowe/ dom wycieczkowy/ schronisko młodzieżowe (\*właściwe podkreślić) w kategorii..... zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2166)**

<b>1. Dane Wnioskodawcy świadczącego usługi hotelarskie w obiekcie objętym wnioskiem</b>	
Nazwa firmy lub imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
Numer NIP/KRS lub wpisu do CEIDG	

<b>2. Dane obiektu</b>	
Nazwa	
Adres	
Telefon	

<b>3. Załączniki</b>	
A.	
B.	
C.	

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dla klientów Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Opolu dot. RODO oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na użytek prowadzonego postępowania.

.....

(podpis)