…………………………………………………………………..

 *(miejscowość, data)*

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

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

*Wnioskodawca: (firma – w odniesieniu do osób prawnych imię i nazwisko – w odniesieniu do osób fizycznych;*

**Marszałek Województwa Opolskiego**

**ul. Piastowska 14**

**45-082 Opole**

**W N I O S E K**

**O ZMIANĘ DANYCH W REJESTRZE ORGANIZATORÓW TURYSTYKI I PRZEDSIĘBIORCÓW UŁATWIAJĄCYCH NABYWANIE POWIĄZANYCH USŁUG TURYSTYCZNYCH**

Zwracam się z prośbą o zmianę danych w Rejestrze organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych Województwa Opolskiego nr ………………………..

Zmiana dotyczy punktów …………………………………………………….

**Wnioskodawca:**

**1. Firma (nazwa przedsiębiorcy turystycznego w przypadku osoby fizycznej - imię i nazwisko):**

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

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

**2. Adres siedziby przedsiębiorcy** ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….………………………………………

**3. Adres zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej lub wspólników spółki cywilnej)** ......................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**4.** **Numer identyfikacji podatkowej (NIP)**: ……………………………………………………………………………………………………………..

**5. Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):** ………………………………………………………………………………….……………………

**6. Przedsiębiorstwo prowadzone będzie pod firmą (nazwa):** ……………………………………………………………….………………

**7. Rodzaj działalności objętej wnioskiem** (zaznaczyć właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
|  | organizator turystyki (zakres terytorialny: pkt 1-7 lub 14), |
|  | przedsiębiorca ułatwiający nabywanie powiązanych usług turystycznych (zakres terytorialny: pkt 8-13 lub 14) |

**8. Zakres wykonywanej działalności oraz rozróżnienie wykonywanej działalności** (zaznaczyć właściwe):

 **ORGANIZATOR TURYSTYKI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw europejskich wymienionych w załączniku do rozporządzenia i pozaeuropejskich z wykorzystaniem **transportu lotniczego w ramach przewozu czarterowego**, z wyłączeniem pkt 6;
 |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw pozaeuropejskich z wykorzystaniem **innego środka transportu** niż transport lotniczy w ramach przewozu czarterowego;
 |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw pozaeuropejskich, jeżeli **nie jest realizowana usługa transportowa;**
 |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw europejskich wymienionych w załączniku do rozporządzenia z wykorzystaniem **innego środka transportu** niż transport lotniczy w ramach przewozu czarterowego, z wyłączeniem pkt 6;
 |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw europejskich wymienionych w załączniku do rozporządzenia, jeżeli **nie jest realizowana usługa transportowa**, z wyłączeniem pkt 7;
 |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw mających lądową granicę z Rzeczpospolitą Polską, a w przypadku Federacji Rosyjskiej – w obrębie obwodu kaliningradzkiego oraz na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli **jest realizowana usługa transportowa;**
 |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych na terytorium państw mających lądową granicę z Rzeczpospolitą Polską, a w przypadku Federacji Rosyjskiej – w obrębie obwodu kaliningradzkiego oraz na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli **nie jest realizowana usługa transportowa;**
 |

**PRZEDSIĘBIORCA UŁATWIAJĄCY NABYWANIE POWIĄZANYCH USŁUG TURYSTYCZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. ułatwianie nabywania powiązanych usług turystycznych wykonywanych na terytorium państw pozaeuropejskich, **jeżeli jest realizowana usługa transportowa**;
 |
|  | 1. ułatwianie nabywania powiązanych usług turystycznych wykonywanych na terytorium państw pozaeuropejskich, jeżeli **nie jest realizowana usługa transportowa**;
 |
|  | 1. ułatwianie nabywania powiązanych usług turystycznych wykonywanych na terytorium państw europejskich wymienionych w załączniku do rozporządzenia, jeżeli **jest realizowana usługa transportowa**, z wyłączeniem pkt 12;
 |
|  | 1. ułatwianie nabywania powiązanych usług turystycznych wykonywanych na terytorium państw europejskich wymienionych w załączniku do rozporządzenia, jeżeli **nie jest realizowana usługa transportowa**, z wyłączeniem pkt 13;
 |
|  | 1. ułatwianie nabywania powiązanych usług turystycznych wykonywanych na terytorium państw mających lądową granicę z Rzeczpospolitą Polską, a w przypadku Federacji Rosyjskiej – w obrębie obwodu kaliningradzkiego oraz na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli **jest realizowana usługa transportowa**;
 |
|  | 1. ułatwianie nabywania powiązanych usług turystycznych wykonywanych na terytorium państw mających lądową granicę z Rzeczpospolitą Polską, a w przypadku Federacji Rosyjskiej – w obrębie obwodu kaliningradzkiego oraz na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli **nie jest realizowana usługa transportowa**,
 |

**UMOWA O TURYSTYCZNY RACHUNEK POWIERNICZY – dotyczy przedsiębiorców przyjmujących wpłaty wyłącznie na turystyczny rachunek powierniczy**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. organizowanie imprez turystycznych i/lub ułatwianie nabywania powiązanych usług turystycznych **wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**.
 |

**9.** **Główne miejsce (adres) wykonywania działalności objętej wpisem do rejestru:** ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**10. Oddziały (adres)** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….…. **11. Dane kontaktowe: nr tel.** ..........................................................., **adres e-mail.**  ..................................................

**Ponadto oświadczam, że:**

1. dane zawarte we wniosku o zmianę danych w rejestrze organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych są kompletne i zgodne z prawdą,
2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności w zakresie organizowania imprez turystycznych lub ułatwiania nabywania powiązanych usług turystycznych, określone w ustawie z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych.

**Wydanie zaświadczenia następuje na wniosek.**

**Sposób wydania zaświadczenia** (właściwe zaznaczyć):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **wydruk** **do samodzielnego pobrania** (wydruk aktualnych informacji o przedsiębiorcach turystycznych wpisanych do Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych **ma moc zrównaną z mocą zaświadczenia** wydawanego przez Marszałka Województwa Opolskiego w postaci papierowej lub elektronicznej. Wydruk można pobrać ze strony Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego prowadzącego Centralną Ewidencję Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych: **turystyka.gov.pl** lub[**https://ewidencja.ufg.pl**](https://ewidencja.ufg.pl) **(wydruk nie podlega opłacie skarbowej).** |
|  | **papierowa** - opłata za wydanie zaświadczenia w postaci papierowej wynosi 17 zł.  |
|  | **E elektroniczna** - opłata za wydanie zaświadczenia w postaci elektronicznej wynosi 17 zł. (należy podać adres skrzynki ePUAP). |

**Załączniki:**

W przypadku zmiany firmy, zmiany adresu siedziby firmy, zmiany przedmiotu działalności bądź zasięgu terytorialnego należy dostarczyć oryginał aktualnej umowy gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej lub umowy ubezpieczenia na rzecz klientów.

ZA zmianę wpisu do Rejestru organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych opłata skarbowa 17 zł (ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej).

Płatne na konto:

Urząd Miasta Opole; nr rachunku: 03 1160 2202 0000 0002 1515 3249 lub bezpośrednio w kasie Urzędu Miasta.

 (w tytule wpłaty należy wpisać: opłata za dokonanie wpisu/wydanie zaświadczenia/do Rejestru organizatorów turystyki i PUT.)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Informuję, że:

1. rejestr jest jawny, z wyjątkiem adresu zamieszkania, jeżeli jest on inny niż adres, pod którym jest wykonywana działalność gospodarcza. Każdy może żądać udzielenia informacji objętych wpisem do ewidencji przez złożenie zapytania w dowolnej formie w odniesieniu do konkretnych przedsiębiorców, zgodnie z art. 24 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych.
2. administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, tel. 77 54 16 450,
3. dane kontaktowe do inspektora danych: tel. 511 731 676; e-mail: iod@opolskie .pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e (w szczególnych przypadkach zastosowanie mogą mieć inne przepisy art. 6 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Dz.U.UE.L.2016 r. poz.119 nr 1 (dalej „RODO”) w celu prowadzenia Rejestru organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych na podstawie ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych.
2. nie będą udostępniane innym odbiorcom;
3. będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

Przysługuje Pani/Panu prawo:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego na zasadach określonych w RODO.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pan/Pani zobowiązany do ich podania.

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

czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy,

ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji ( w przypadku w przypadku spółki cywilnej podpis każdego ze wspólników)