Kielce, dnia..........................…………

**Marszałek Województwa Świętokrzyskiego**

adres do korespondencji:

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Departament Edukacji, Kultury i Sportu

al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

# WNIOSEK

o wpis do rejestru organizatorów szkoleń dla kandydatów na przewodników górskich

Stosownie do zapisów art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych, proszę o wpisanie do rejestru organizatorów szkoleń dla kandydatów na przewodników turystycznych górskich prowadzonego przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego:

**1.**...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

(należy podać nazwę wnioskodawcy, siedzibę i adres, a w przypadku, gdy wnioskodawca jest przedsiębiorcą będącym osobą fizyczną – imię i nazwisko oraz adres miejsca zamieszkania)

**2.** **Działalność szkoleniowa będzie prowadzona w ramach działalności gospodarczej:**

TAK / NIE\*

**3. Określenie zakresu szkolenia:**\*

1. Szkolenie ma mieć charakter podstawowy / uzupełniający.
2. Obszar uprawnień, którego ma dotyczyć szkolenie przewodników turystycznych górskich:

…………………………………………………………………………………………………

**4. Wpis do rejestru organizatorów szkoleń dotyczy:**\*

1. zorganizowania jednego szkolenia,
2. organizowania szkoleń na stałe.

**5.** **Wskazanie kierownika szkolenia lub innej osoby upoważnionej do występowania wobec marszałka województwa w sprawach związanych ze szkoleniem:**

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

**6. Informacja o dotychczasowych szkoleniach prowadzonych przez wnioskodawcę, jeżeli wnioskodawca prowadził uprzednio szkolenia**:

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

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

**7. Opis warunków szkolenia, w tym wskazanie miejsca odbywania wykładów i zajęć praktycznych, a także określenie miejsca przechowywania dokumentacji szkolenia i archiwum wydanych dokumentów:**

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

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

**8. Sposób przekazania dokumentu: \***

Zaświadczenie o wpisie do rejestru szkoleń dla kandydatów na przewodników turystycznych górskich:

1. odbiorę osobiście,
2. proszę przesłać za pośrednictwem poczty.

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

(podpis wnioskodawcy, w przypadku osoby prawnej podpis osoby upoważnionej do jej reprezentowania, a w przypadku spółki cywilnej - podpis każdego ze wspólników)

**Numer telefonu do firmy ubiegającej się o wpis do rejestru**:

…………………………...……………….

**Prosimy o pełne udokumentowanie wniosku. Brak któregokolwiek z załączników uniemożliwi jego niezwłoczne rozpatrzenie.**

**Załączniki - 2 sztuki:**

1. Oświadczenie o treści określonej w art. 24 ust. 6 ustawy o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych.
2. **Oryginał** dowodu opłaty skarbowej (lub wydruk potwierdzający dokonanie operacji bankowej) w wysokości 17 zł, płatnej na konto Urzędu Miasta Kielce - ING Bank Śląski nr **38 1050 0099 6450 9000 0000 0000** – tytułem: „opłata skarbowa za wpis do rejestru organizatorów szkoleń dla kandydatów na przewodników turystycznych górskich (Podstawa prawna - Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**:

Uprzejmie informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Świętokrzyskiego, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, [www.swietokrzyskie.pro](https://www.swietokrzyskie.pro/), urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl .

Dane kontaktowe do inspektora danych: iod@sejmik.kielce.pl .

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem 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 zwanego „RODO”.

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji ustawowych zadań w związku z funkcjonowaniem i działaniem osób i podmiotów działających w turystyce. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych, o których mowa wynika z przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie Pani/Pana wniosku bez rozpoznania. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacji dokumentacji zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14 poz. 67). Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest PrezesUrzędu Ochrony Danych Osobowych. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\* Niepotrzebne skreślić**