

Wzór nr 2 - Wniosek o wydanie opinii zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie dotyczącej spełnienia przez obiekt wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy lub pełnomocnik)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres, siedziba)

.....
(miejscowość, kod pocztowy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komendant Powiatowy
Państwowej Straży Pożarnej
w Świdwinie
ul. Armii Krajowej 23
78-300 Świdwin**

Wnoszę o wydanie opinii w trybie § 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1035, z późn. zm.) dotyczącej spełnienia przez obiekt:

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

wymagań w zakresie ochrony przeciwpożarowej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach w celach związanych z realizacją zadania którego dotyczy wniosek, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 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).