

**ZARZĄDZENIE NR 70/2025**  
**BURMISTRZA GMINY RYMANÓW**

z dnia 27 marca 2025 r.

**w sprawie wprowadzenia instrukcji w przedmiocie poboru i rozliczania przez inkasenta opłaty  
uzdrowiskowej na terenie miejscowości Rymanów-Zdrój.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ((Dz.U. z 2024 r., poz. 1465) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Wprowadza się instrukcję w przedmiocie poboru i rozliczania przez inkasenta opłaty uzdrowiskowej na terenie miejscowości Rymanów-Zdrój, stanowiącą załącznik do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2.** Z dniem 31 marca 2025 roku traci moc Zarządzenie nr 208/2024 Burmistrza Gminy Rymanów z dnia 11 grudnia 2024 r.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia, z mocą obowiązywania od dnia 1 kwietnia 2025 r.

Burmistrz Gminy Rymanów

**Grzegorz Wolczański**

Załącznik do zarządzenia Nr 70/2025

Burmistrza Gminy Rymanów

z dnia 27 marca 2025 r.

### **Instrukcja w przedmiocie poboru i rozliczenia przez inkasenta opłaty uzdrowskiej na terenie miejscowości Rymanów-Zdrój.**

Stosownie do art. 17 ust. 1a ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 70 ze zm.), rada gminy może wprowadzić opłatę uzdrowską; pobiera się ją od osób fizycznych przebywających **dłużej niż dobę w celach zdrowotnych, turystycznych, wypoczynkowych lub szkoleniowych** w miejscowościach znajdujących się na obszarach, którym nadano status uzdrowska na zasadach określonych w ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowskim, uzdrowskach i obszarach ochrony uzdrowskiej oraz o gminach uzdrowskich – **za każdą rozpoczętą dobę pobytu**. Rymanów-Zdrój posiada taki status na podstawie Zarządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 25.07.1967 r. w sprawie wykazu miejscowości uznanych za uzdrowska (M.P. z 1967 r.), potwierdzony decyzją nr 45 poz. 228 Ministra Zdrowia z 25 lipca 1967 r.

**Z dniem 1 stycznia 2025 roku weszła w życie uchwała nr X/73/24 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 6 listopada 2024 r. w sprawie wprowadzenia opłaty uzdrowskiej, ustalenia jej stawek oraz zarządzenia jej poboru w drodze inkasa i wyznaczenia dla inkasentów terminów płatności opłaty uzdrowskiej.**

**Uchwałą nr XIV/114/2025 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 14 lutego 2025 r. w sprawie wprowadzenia opłaty uzdrowskiej, ustalenia jej stawek oraz zarządzenia jej poboru w drodze inkasa i wyznaczenia dla inkasentów terminów płatności opłaty uzdrowskiej w uchwale nr X/73/24 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 6 listopada 2024 r. , dokonano zmiany zapisu w §3. ust. 3, który otrzymuje nowe brzmienie: „Dla inkasentów pobierających opłatę uzdrowską ustala się wynagrodzenie w wysokości 15% od kwoty pobranych opłat.”**

**Ustala się opłatę uzdrowską w wysokości 6,30 zł. za każdą rozpoczętą dobę.**

Zgodnie z § 3 ww. uchwały opłata uzdrowska jest pobierana w formie inkasa. Inkasentami opłaty uzdrowskiej są osoby prawne, jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne prowadzące hotele, pensjonaty, zakłady leczenia uzdrowskiego, za wyjątkiem szpitali uzdrowskich, motele, domy wczasowe, domy wycieczkowe, ośrodki szkoleniowe, schroniska, kwatery prywatne, pokoje gościnne i inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie, zdefiniowane w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1944), a także osoby fizyczne dokonujące najmu w budynkach mieszkalnych stanowiących ich własność, opodatkowujące dochód z najmu jako nie związany z działalnością gospodarczą na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 listopada 1998r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. z 2024r., poz. 776).

Pobór opłaty realizowany będzie przez inkasentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (m.in. ustawa z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych), w tym prawem miejscowym (aktualne uchwały Rady Miejskiej w Rymanowie dotyczące opłaty uzdrowskiej, w tym ustalenia jej wysokości i zasad poboru). Obowiązki inkasenta określone są w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2023 r., poz. 2383).

Osoby prawne, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej lub osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą - będące inkasentami - są obowiązane wyznaczyć osoby, do obowiązków których należy obliczanie i pobieranie opłaty uzdrowskiej oraz terminowe wpłacanie Gminie Rymanów pobranych kwot. Inkasent jest zobowiązany zgłaszać Gminie Rymanów wszelkie zmiany niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia mającego związek z inkasem opłaty uzdrowskiej.

Uchwały Rady Miejskiej w Rymanowie dotyczące:

- określenia inkasentów i wysokości wynagrodzenia za inkaso,
- wysokości stawek opłaty uzdrowskiej,

- zmian w/w uchwał,

są ogłaszane w Dzienniku Urzędowym woj. Podkarpackiego, wywieszane na tablicach ogłoszeń w Urzędzie Gminy Rymanów, zamieszczane w serwisie internetowym Gminy Rymanów.

Dodatkowo, wszyscy inkasenci, którzy udostępniili Gminie Rymanów swój adres e-mail otrzymują pocztą w/w uchwały oraz wszelkie informacje dotyczące inkasa.

Opłaty uzdrowskiej **nie pobiera się**:

- 1) pod warunkiem wzajemności - od członków personelu przedstawicielstw dyplomatycznych i urzędów konsularnych oraz innych osób zrównanych z nimi na podstawie ustaw, umów lub zwyczajów międzynarodowych, jeżeli nie są obywatelami polskimi i nie mają miejsca pobytu stałego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) od osób przebywających w szpitalach;
- 3) od osób niewidomych i ich przewodników;
- 4) od podatników podatku od nieruchomości z tytułu posiadania domów letniskowych położonych w miejscowości, w której pobiera się opłatę miejscową albo uzdrowską;
- 5) od zorganizowanych grup dzieci i młodzieży szkolnej.

## I. Obowiązki inkasenta:

Każdy podmiot mający zostać inkasentem opłaty uzdrowskiej zobowiązany jest:

1. Zgłosić się do Urzędu Gminy Rymanów, pok. nr 102 (KASA), w celu pobrania **kwitariusza przychodowego** do poboru opłaty uzdrowskiej.

Przed otrzymaniem kwitariusza inkasent jest zobowiązany wypełnić druk oświadczenia inkasenta do celów podatkowych (załącznik nr 6) oraz złożyć oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą instrukcją (załącznik nr 4).

Kwitariusz przychodowy zawiera druki ścisłego zarachowania, które stanowią dowód uiszczenia opłaty uzdrowskiej. Opłata uzdrowska nie jest ani towarem, ani usługą, lecz podatkiem, w związku z powyższym nie jest wystawiana faktura z tytułu uiszczenia opłaty uzdrowskiej.

Kwitariusz przychodowy zawiera strony samokopiujące w trzech kolorach:

- białym – stanowią dowód wpłaty dla osób uiszczających opłatę uzdrowską
- żółtym i różowym – kopia dla organu podatkowego (tych stron nie wyrywamy, ani nie przecinamy).

W przypadku błędnego wypełnienia druku w kwitariuszu, druk należy przekreślić z adnotacją - „anulowano” - muszą być wszystkie trzy „pokwitowania” - biały, różowy i żółty.

**Uwaga: dane w kwitariuszu należy wpisywać wyraźnie. Na różowych i żółtych stronach nie wolno nanosić poprawek długopisem. Poprawki na białych stronach należy zaparafować.**

Kwitariusz jako druk ścisłego zarachowania podlega zwrotowi do Urzędu Gminy Rymanów po jego zakończeniu oraz wymianie na nowy.

Kwitariusz wypełniony niepoprawnie pozostaje w 3 egzemplarzach w kwitariuszu, celem unieważnienia. Inkasent nie może usunąć kwitariusza.

Kwitariusz powinien być czytelnie wypełniony w następujący sposób:

- 1) nazwisko i imię, adres, data urodzenia/numer legitymacji organizacji kombatanckiej, kwota cyfrą, słownie i podpis osoby przyjmującej,
- 2) pierwszą stroną białą (oryginał) otrzymuje osoba, od której pobrano opłatę uzdrowską,
- 3) druga i trzecia strona pozostaje w kwitariuszu przychodowym i po zakończeniu kwitariusza zostaje on zwrócony wraz z okładkami w stanie niezniszczonym do Gminy Rymanów.

Inkasent przyjmuje na siebie odpowiedzialność za pobrany z Gminy Rymanów kwitariusz będący drukiem ścisłego zarachowania i wymagającym odpowiedniego zabezpieczenia przed zniszczeniem, zgubą i kradzieżą. Kwitariusz podlega zwrotowi po wykorzystaniu wszystkich kwitów, względnie po zaprzestaniu wykonywania inkasa.

W przypadku utraty kwitariusza inkasent zobowiązany jest powiadomić o tym fakcie niezwłocznie Gminę Rymanów (pokój 102 – KASA), a następnie Policję. Wszelkie koszty związane z unieważnieniem kwitariusza obciążają inkasenta.

Prawidłowość poboru i odprowadzania opłaty uzdrowiskowej może potwierdzić przeprowadzona przez upoważnionego pracownika Urzędu Gminy Rymanów kontrola zakończona protokołem.

Gmina Rymanów zastrzega sobie prawo kontroli prawidłowości pobierania opłaty uzdrowiskowej, a inkasent jest zobowiązany udostępnić niezwłocznie wskazane przez pracownika Urzędu Gminy Rymanów dokumenty konieczne dla przeprowadzenia kontroli (np. księgi i karty meldunkowe, karty pobytu, itp.).

2. Wpłacać pobraną kwotę opłaty uzdrowiskowej na:

· rachunek Gminy Rymanów **Nr 43 1030 1508 0000 0008 2413 7000**

lub;

· w kasie znajdującej się w siedzibie Urzędu Gminy Rymanów.

Termin wpłacania opłaty uzdrowiskowej upływa **dziesiątego dnia miesiąca** po miesiącu, w którym inkasent pobrał opłatę uzdrowiskową (np. za miesiąc styczeń do dnia 10-go lutego), a w odniesieniu do wpłat pobranych w grudniu, najpóźniej do dnia 30 grudnia. W przypadku gdy wskazany w zdaniu poprzedzającym dzień jest dniem wolnym od pracy (święto), wpłata winna nastąpić dzień wcześniej.

W celu weryfikacji pobranej kwoty opłaty uzdrowiskowej **należy, co miesiąc stawić się w Urzędzie Gminy Rymanów – pokój 102 (KASA) w celu rozliczenia kwitariusza przychodowego**. W tym celu należy przedłożyć pracownikowi organu kwitariusz przychodowy wraz z uzupełnionym **drukiem „Rozliczenia opłaty uzdrowiskowej” lub inne ustalone z organem (na piśmie pod rygorem nieważności) dokumenty** (załącznik nr 5).

3. Właściciel obiektu lub dzierżawca zobowiązany jest do prowadzenia książki meldunkowej danego obiektu:

- a) w wersji papierowej – książkę należy nabyć we własnym zakresie,
- b) w wersji elektronicznej – po zakończeniu każdego miesiąca książka lub raport winny być wydrukowane.

Książkę meldunkową należy przechowywać w obiekcie i okazywać osobom dokonującym kontroli.

Ewidencji podlega każda osoba, łącznie z osobami na jedną dobę, dziećmi oraz grupami zorganizowanymi.

Kwoty wynikające z rozliczenia kwitariusza w okresach miesięcznych, winny być zgodne z kwotami wynikającymi z książki meldunkowej.

## **II. Prawa i Obowiązki inkasenta:**

1. Inkasentowi przysługuje wynagrodzenie w wysokości 15% zainkasowanej i wpłaconej na rzecz Gminy Rymanów kwoty opłaty uzdrowiskowej. Ustalona wysokość wynagrodzenia zawiera w sobie wszelkie należności publicznoprawne, w tym obowiązującą w danym roku podatkowym stawkę podatku VAT. Z wynagrodzenia tego można zrezygnować. Inkasent nie może potrącać należnego mu wynagrodzenia z pobranej opłaty uzdrowiskowej.

**2. Wynagrodzenie jest płatne wyłącznie na podstawie przedłożonej faktury/rachunku. Dane do wystawienia faktury/rachunku:**

„Nabywca” Gmina Rymanów

ul. Mitkowskiego 14A

38-480 Rymanów

NIP 684-23-77-352

„Sposób zapłaty” przelew

„Termin zapłaty” 14 dni

„Stawka podatku” 23 %

„Nazwa towaru i usługi” Wynagrodzenie z tytułu inkasa opłaty uzdrowiskowej

3. Zapłata wynagrodzenia z tytułu inkasa opłaty uzdrowiskowej nastąpi po dokonaniu wpłaty całej zainkasowanej kwoty opłaty uzdrowiskowej na rachunek bankowy/w kasie Gminy Rymanów na podstawie faktury/rachunku wystawionych przez Inkasenta, w terminie 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionego dokumentu do Urzędu Gminy Rymanów. Inkasent jest zobowiązany do złożenia wraz z fakturą miesięcznego zestawienia liczby osób od których pobrano opłatę uzdrowiskową na terenie Rymanowa-Zdroju (zał. nr 3) lub innych ustalonych uprzednio z organem dokumentów (na piśmie pod rygorem nieważności) oraz miesięcznego rozliczenia wpłat z tytułu pobranej opłaty uzdrowiskowej (zał. nr 5), które musi być potwierdzone przez Zleceniodawcę pod kątem prawidłowego rozliczenia dokonanych wpłat oraz potwierdzeń dokonania wpłat w Gminie Rymanów.

4. W sytuacji wpływu faktury/rachunku do Urzędu Gminy Rymanów przed dokonaniem wpłaty zainkasowanej kwoty, wynagrodzenie jest płatne w terminie 14 dni od daty wpływu pobranej kwoty na rachunek bankowy/wpłaty w kasie Gminy Rymanów.

5. Inkasent jest zobowiązany w szczególności do:

- 1) poboru opłaty uzdrowiskowej na podstawie druków kwitariusza przychodowego pobranego z Urzędu Gminy w Rymanowie, zgodnie ze stawkami określonymi dla miejscowości Rymanów-Zdrój w obowiązującym prawie miejscowym;
- 2) informowania Gminy Rymanów o osobach odmawiających wniesienia opłaty uzdrowiskowej;
- 3) sporządzenia miesięcznego wykazu imiennego osób od których pobrano opłatę uzdrowiskową, zgodnie z załączonym wzorem do instrukcji lub inne ustalone z organem dokumenty i przedłożenia go w Gminie Rymanów wraz z fakturą/rachunkiem;

6. Inkasent zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Gminy Rymanów o okolicznościach powodujących zaprzestanie poboru opłaty uzdrowiskowej.

7. W sytuacji, gdy nie jest możliwe pobranie opłaty uzdrowiskowej od osoby, inkasent niezwłocznie składa w Gminie Rymanów zawiadomienie na piśmie wraz z wypełnionym oświadczeniem (załącznik nr 7).

8. Inkasent odpowiada materialnie za pobrane, a nie wpłacone opłaty uzdrowiskowe oraz za kwitariusz.

### **III. Obowiązek w podatku od nieruchomości**

W przypadku prowadzenia wynajmu w lokalu prywatnym, np. w domu jednorodzinnym, mieszkaniu, apartamencie fakt ten należy zgłosić do organu podatkowego w celu skorygowania decyzji w sprawie podatku od nieruchomości. W przypadku najmu krótkotrwałego wzrasta bowiem stawka podatku od nieruchomości w stosunku do wynajmowanej powierzchni proporcjonalnie do okresu prowadzonego wynajmu.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ..... zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam, będę miała dostęp w związku z wykonywaniem przeze mnie czynności związanych z pobieraniem opłaty uzdrowiskowej na terenie gminy Rymanów, zarówno w trakcie jak i po ustaniu wykonywania ww. czynności.

Stwierdzam, że zostałam/em przeszkolona/y i zrozumiałam/em treść definicji danych osobowych w rozumieniu art. 4 Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz aktów wykonawczych i dokumentów ochrony danych.

.....  
podpis składającego oświadczenie

.....  
przyjmujący oświadczenie

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla osób pobierających opłatę uzdrowiskową w gminie Rymanów.**

Na podstawie art. 29 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04) – dalej **RODO (GDPR)**, niniejszym upoważniam do przetwarzania danych osobowych:

Panią/Pana ..... – pobierającą/ego opłatę uzdrowiskową do przetwarzania danych osobowych w formie papierowej oraz elektronicznej związanych z pobieraniem ww. opłaty, do których Pani/Pan ma dostęp w związku z wykonywaną czynnością.

Upoważnienie obowiązuje od dnia jego nadania do dnia jego cofnięcia lub zakończenia ww. czynności.

Wyżej wymieniona osoba została przeszkolona i zapoznała się z obecnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych, jest dopuszczona do ich przetwarzania w zakresie określonym w Rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i wydanych do niej przepisach wykonawczych.

.....  
(Podpis Administratora)

Upoważnienie odebrałam/em: Rymanów .....  
(Czytelny podpis odbierającego)

, .

Załącznik Nr 3 do Załącznika

**Zestawienie liczby osób od których pobrano opłatę uzdrowiskową na terenie Rymanowa-Zdroju.**

Lp.	Liczba osób	Nr Kwitu (od-do)	Stawka	Okres pobytu	Kwota	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



**OŚWIADCZENIE**

Miejscowość: ..... Data: .....

.....  
(imię i nazwisko inkasenta)

.....  
(adres)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zgodnie z Uchwałą nr **X/73/24 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 6 listopada 2024 r.**, oraz Uchwałą nr **XIV/114/2025 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 14 lutego 2025 r.** w sprawie wprowadzenia opłaty uzdrowiskowej, ustalenia jej stawek oraz zarządzenia jej poboru w drodze inkasa i wyznaczenia dla inkasentów terminów płatności opłaty uzdrowiskowej zobowiązuję się do pobierania opłaty uzdrowiskowej od osób zobowiązanych do jej uiszczania. Zobowiązuję się także do prowadzenia ewidencji, rozliczania i wpłacania pobranych kwot na rachunek bankowy Gminy Rymanów lub w kasie Urzędu Gminy w Rymanowie w terminie do dziesiątego dnia miesiąca, po którym inkasent pobrał opłatę uzdrowiskową, a w odniesieniu do wpłat pobranych w grudniu najpóźniej do dnia 30 tego miesiąca.

Oświadczam ponadto, że znane mi są obowiązki inkasenta określone w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2023 r., poz. 2383).

Oświadczam także, że zapoznałem się z treścią Uchwały nr X/73/24 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 6 listopada 2024 r., Uchwały nr XIV/114/2025 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 14 lutego 2025 r. oraz z instrukcją poboru i rozliczania przez inkasenta opłaty uzdrowiskowej na terenie miejscowości Rymanów-Zdrój obowiązującej od 1 kwietnia 2025 r. i zobowiązuje się postępować zgodnie z w/w dokumentami.

.....  
(podpis)

**ROZLICZENIE OPŁATY UZDROWISKOWEJ POBRANEJ W MIESIĄCU.....**  
**/wg kwitariusza przychodowego od poz. .... do poz. .... /**

NAZWA/ IMIĘ I NAZWISKO INKASENТА <sup>1</sup>			
ADRES INKASENТА			
NIP INKASENТА			
REGON LUB PESEL INKASENТА			
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYZNACZONEJ PRZEZ INKASENТА DO POBORU I ODPROWADZENIA OPŁATY UZDROWISKOWEJ			
NUMER TELEFONU /KONTAKTOWY/			
LP	STAWKA OPŁATY UZDROWISKOWEJ	IŁOŚĆ OSOBODNI	KWOTA POBRANA
1	6,30 ZŁ (Uchwała Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 6 listopada 2024 roku nr X/73/2024 - § 2 pkt 2		
2	KWOTA DO PRZEKAZANIA NA RACHUNEK BANKOWY GMINY RYMANÓW Bank Handlowy w Warszawie Nr konta: <b>43 1030 1508 0000 0008 2413 7000</b>		
3	WYNAGRODZENIE INKASENТА – 15% POBRANEJ KWOTY Z POZ.1 Uchwała nr XIV/114/2025 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 14 lutego 2025 r.		
4	RACHUNEK BANKOWY INKASENТА, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANE WYNAGRODZENIE/ KASA		

.....  
/MIEJSCOWOŚĆ, DATA/

.....  
/PODPIS UPOWAŻNIONEJ OSOBY/

<sup>1</sup> – zgodnie z uchwałą, inkasentem jest osoba fizyczna, prawna oraz jednostka nieposiadająca osobowości prawnej, która prowadzi obiekt turystyczny

**Oświadczenie dla celów podatkowych oraz rozliczeń finansowych**

Nazwisko i imiona.....  
nazwisko rodowe ..... płeć kobieta/mężczyzna\*  
data urodzenia ..... obywatelstwo .....  
PESEL \_ \_ \_ \_ \_  
Adres zamieszkania dla celów podatkowych: kod ..... poczta.....  
miejsowość..... gmina ..... powiat  
.....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania.....  
województwo ..... kraj.....  
Adres do korespondencji: kod ..... poczta .....  
miejsowość..... gmina .....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
Urząd Skarbowy właściwy dla podatnika .....  
Konto Bankowe (w celu rozliczeń finansowych)  
Imię i nazwisko .....  
Numer rachunku bankowego .....  
Nazwa banku.....  
.....  
miejsowość i data ..... podpis

\*Niepotrzebne skreślić

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany/a (Imię Nazwisko, adres zamieszkania, nr PESEL)

Urząd Skarbowy z którym dokonuję rozliczenia podatku dochodowego jest:

oświadczam, że zostałem zapoznany z obowiązującą uchwałą dotyczącą stawek opłaty uzdrowskiej na terenie miejscowości uzdrowskiej Rymanów-Zdrój, w której przebywałem w budynku sanatoryjnym ..... w okresie od ..... do ..... i odmawiam uiszczenia powyższej opłaty w kwocie ..... Powyższy adres zamieszkania jest adresem korespondencyjnym (w przypadku innego adresu korespondencyjnego należy go podać).

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Rymanowie, ul. Mitkowskiego 14a, 38-480 Rymanów;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r;
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
5. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

.....  
(Data)

.....  
(Czytelny podpis)

**UPOWAŻNIENIE**

Dotyczy poboru i rozliczania opłaty uzdrowskiej.

Upoważniający:

.....  
.....

Osoby upoważnione:

Lp.	Imię	Nazwisko	Pesel

..... (podpis)