

Instrukcja w przedmiocie poboru i rozliczania przez inkasenta opłaty uzdrowiskowej na terenie miejscowości Rymanów-Zdrój obowiązująca od maja 2019 roku.

Stosownie do art. 17 ust. 1a ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1445 ze zm.), rada gminy może wprowadzić opłatę uzdrowiskową; 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 uzdrowiska na zasadach określonych w ustawie z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych - **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 uzdrowiska (M.P. z 1967 r.), potwierdzony decyzją nr 45 poz. 228 Ministra Zdrowia z 25 lipca 1967 r.

Na terenie miejscowości Rymanów-Zdrój obowiązuje opłata uzdrowiskowa wprowadzona uchwałą nr XIV/143/15 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 27 listopada 2015r., w sprawie wprowadzenia opłaty uzdrowiskowej, ustalenia jej stawek oraz zarządzenia jej poboru w drodze inkasa i wyznaczenia dla inkasentów terminów płatności opłaty od posiadania psów i innych opłat lokalnych, zmienionej uchwałą nr VII/100/19 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 13 marca 2019r. Stawka tej opłaty wynosi:

- 1) **3,50 zł dziennie dla osób fizycznych, które w chwili powstania obowiązku opłaty uzdrowiskowej ukończyły 15 lat,**
- 2) **0,10 zł dziennie dla osób fizycznych, które w chwili powstania obowiązku opłaty uzdrowiskowej nie ukończyły 15 lat oraz dla kombatantów posiadających ważną legitymację organizacji kombatanckiej legalnie działającej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (§ 2 ww. uchwały).**

Zgodnie z § 3 ww. uchwały opłata uzdrowiskowa jest pobierana w formie inkasa. Inkasentami opłaty uzdrowiskowej są osoby prawne, jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej oraz osoby fizyczne prowadzące hotele, pensjonaty, zakłady leczenia uzdrowiskowego, za wyjątkiem szpitali uzdrowiskowych, 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. 2019r., poz. 238), 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 osiągniętych przez osoby fizyczne.

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 uzdrowiskowej, w tym ustalenia jej wysokości i zasad poboru). Obowiązki inkasenta określone są w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r., Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2018, poz. 800 z późn. zm.).

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 uzdrowiskowej 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 uzdrowiskowej.

Uchwały Rady Miejskiej w Rymanowie dotyczące:

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

- 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 uzdrowiskowej **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 uzdrowiskową;
- 5) od zorganizowanych grup dzieci i młodzieży szkolnej.

I. Obowiązki inkasenta:

Każdy podmiot mający zostać inkasentem opłaty uzdrowiskowej zobowiązany jest:

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

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 uzdrowiskowej. Opłata uzdrowiskowa nie jest ani towarem, ani usługą, lecz podatkiem, w związku z powyższym nie jest wystawiana faktura z tytułu uiszczenia opłaty uzdrowiskowej.

Kwitariusz przychodowy zawiera strony samokopiujące w trzech kolorach:

- białym – stanowią dowód wpłaty dla osób uiszczających opłatę uzdrowiskową
- żółtym i różowym – kopia dla organu podatkowego (tych stron nie wrywamy, 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 stronę białą (oryginał) otrzymuje osoba, od której pobrano opłatę uzdrowiskową,
- 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 **64 1020 4391 0000 6902 0156 6850**

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 maj do dnia 10-go czerwca), a w odniesieniu do wpłat pobranych w grudniu, najpóźniej do dnia 31 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)

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 XIV/143/15 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 27 listopada 2015r., w sprawie wprowadzenia opłaty uzdrowskiej, ustalenia jej stawek oraz zarządzenia jej poboru w drodze inkasa i wyznaczenia dla inkasentów terminów płatności opłaty od posiadania psów i innych opłat lokalnych zmienionej uchwałą nr VII/100/19 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 13 marca 2019 r. zobowiązuję się do pobierania opłaty uzdrowskiej od osób zobowiązanych do jej uiszczenia. 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 uzdrowską, a w odniesieniu do wpłat pobranych w grudniu najpóźniej do dnia 31 tego miesiąca.

Oświadczam ponadto, że znane mi są obowiązki inkasenta określone w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 8, poz. 60 z późn. zm.).

Oświadczam także, że zapoznałem się z treścią Uchwałą nr XIV/143/15 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 27 listopada 2015r. i Uchwały Nr VII/100/19 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 13 marca 2019 r, oraz z instrukcją poboru i rozliczania przez inkasenta opłaty uzdrowskiej na terenie miejscowości Rymanów-Zdrój obowiązującej od kwietnia 2019 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 INKASENTA ¹			
ADRES INKASENTA			
NIP INKASENTA			
REGON LUB PESEL INKASENTA			
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYZNACZONEJ PRZEZ INKASENTA DO POBORU I ODPROWADZENIA OPŁATY UZDROWISKOWEJ			
NUMER TELEFONU /KONTAKTOWY/			
LP	STAWKA OPŁATY UZDROWISKOWEJ	ILOŚĆ OSOBODNI	KWOTA POBRANA
1	3,50 ZŁ (§2 pkt 1 uchwały nr VII/100/19 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 13.03.2019 r.)		
	0,10 ZŁ (§2 pkt 2, pkt 3 uchwały nr VII/100/19 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 13.03.2019 r.)		
2	KWOTA DO PRZEKAZANIA NA RACHUNEK BANKOWY GMINY RYMANÓW Bank PKO BP SA Nr konta: 64 1020 4391 0000 6902 0156 6850		
3	WYNAGRODZENIE INKASENTA – 15% POBRANEJ KWOTY Z POZ.1		
4	RACHUNEK BANKOWY INKASENTA, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANE WYNAGRODZENIE/ KASA		

.....
/MIEJSCOWOŚĆ, DATA/

.....
/PODPIS UPOWAŻNIONEJ OSOBY/

¹ – 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 płć kobieta/mężczyzna*

data urodzenia obywatelstwo

PESEL _ _ _ _ _

Adres zamieszkania dla celów podatkowych: kod poczta.....

mięscowość..... gmina
powiat

ulica nr domu nr mieszkania.....

województwo kraj.....

Adres do korespondencji: kod poczta

mięscowość..... 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)