|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | , dnia |  |
|  | (Miejscowość) |  | (data) |

*…………………………………………………………..*

*(imię, nazwisko rolnika lub firma przedsiębiorcy)*

*…………………………………………………………..*

*(dane adresowe wnioskodawcy)*

**Przyjmuję do wiadomości, że ewidencja obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie jest jawna.**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na publikację danych prowadzonego przeze mnie obiektu wpisanego do Ewidencji innych obiektów świadczących usługi hotelarskie dla potrzeb promocji prowadzonej przez Wójta Gminy Mszana Dolna na stronie internetowej Gminy www.mszana.pl, portalach turystycznych, publikacjach wydawanych przez Gminę Mszana Dolna a także udzielania przez upoważnionych pracowników Urzędu Gminy Mszana Dolna informacji turystycznej i sprawozdawczości**

**…………………………………………………………………..**

 **(własnoręczny podpis)**