

OPIS OBIEKTU (lub pola biwakowego)**1. Dane obiektu (pola biwakowego):**

 (nazwa własna obiektu)

 (adres)

 (telefon i e-mail)
2. Okres świadczenia usług:

- Całoroczny
 Sezonowy w okresie (miesiące) _____

3. Liczba miejsc noclegowych:

Wyszczególnienie	Pokoje		Miejsca noclegowe	Pola biwakowe i miejsca na ustawienie namiotów, przyczep samochodowych i mieszkalnych
	ogółem	z łazienką i WC		
Ogółem				Liczba stanowisk dla namiotów: _____ Liczba stanowisk dla przyczep samochodowych, mieszkalnych: _____
Apartamenty				
1-osobowe				
2-osobowe				
3-osobowe				
4-osobowe				
ponad 4-osobowe				
domki turystyczne				

4. Usługi i wyposażenie w obiekcie:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Recepcja całodobowa | <input type="checkbox"/> Dostępna kuchnia |
| <input type="checkbox"/> Dostępne informatory turystyczne | <input type="checkbox"/> Lodówka |
| <input type="checkbox"/> Akceptacja kart płatniczych | <input type="checkbox"/> Pralka |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Dostęp do TV |
| <input type="checkbox"/> Telefon | <input type="checkbox"/> Pokój zabaw dla dzieci |
| <input type="checkbox"/> Sala konferencyjna | <input type="checkbox"/> Akceptacja zwierząt domowych |
| <input type="checkbox"/> Parking na terenie obiektu | <input type="checkbox"/> Możliwość wynajęcia garażu |

Obsługa w językach obcych – jakich? _____

Możliwość płatności w walutach obcych – jakich? _____

Inne _____

5. Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych: podjazd winda w łazience w WC inne _____**6. Odległość obiektu od dworca, przystanku:**Dworzec kolejowy _____ Przystanek autobusowy _____
(odległość w m) (odległość w m)**7. Najbliższe atrakcje turystyczne, odległość:**

8. Urządzenia sportowo-rekreacyjne.

Rodzaj	Na terenie obiektu + (tak) / - (nie)	W pobliżu obiektu (odległość)
Siłownia		_____ m od obiektu
Basen		_____ m od obiektu
Boisko		_____ m od obiektu
Kort tenisowy		_____ m od obiektu
Sauna		_____ m od obiektu
Wypożyczalnia rowerów		_____ m od obiektu
Solarium, gabinet odnowy biologicznej		_____ m od obiektu
Plac zabaw dla dzieci		_____ m od obiektu
Inne (jakie?) _____ _____ _____		_____ m od obiektu _____ m od obiektu _____ m od obiektu

9. Gastronomia:

Rodzaj	Na terenie obiektu + (tak) / - (nie)	W pobliżu obiektu (odległość)
Pub		_____ m od obiektu
Restauracja		_____ m od obiektu
Kawiarnia		_____ m od obiektu
Bar		_____ m od obiektu
Stołówka		_____ m od obiektu
Inne (jakie?) _____ _____ _____		_____ m od obiektu _____ m od obiektu _____ m od obiektu

10. Inne punkty usługowe i handlowe w pobliżu obiektu:

Rodzaj	Na terenie obiektu + (tak) / - (nie)	W pobliżu obiektu (odległość)
Kiosk		_____ m od obiektu
Sklep spożywczy		_____ m od obiektu
Supermarket		_____ m od obiektu
Bank		_____ m od obiektu
Bankomat		_____ m od obiektu
Kantor wymiany walut		_____ m od obiektu
Poczta		_____ m od obiektu
Apteka		_____ m od obiektu
Inne (jakie?) _____ _____ _____		_____ m od obiektu _____ m od obiektu _____ m od obiektu

- 11. Materiały promocyjne obiektu** (załączyć materiały promocyjne obiektu – jeśli istnieją).
- 12. Lokalizacja obiektu** (załączyć mapę pozwalającą na zlokalizowanie obiektu).
- 13. Ogólny widok obiektu** (załączyć fotografię).

Goczałkowice-Zdrój, dnia _____

(pieczętka imienna, czytelny podpis właściciela
zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)