Załącznik do wniosku – ANKIETA

**ANKIETA**

**STWIERDZAJĄCA STOPIEŃ SPEŁNIENIA PRZEZ OBIEKT HOTELARSKI WYMAGAŃ DO RODZAJU KEMPING KAT. \*\*\*\* (cztery gwiazdki)**

**OPIS OBIEKTU**

**1. Nazwa obiektu:** ……………….………………………………………………………………………………

**2. Adres obiektu:**………………………….……………..………….…………….…………………..…………

**3. Kontakt**:

- numer telefonu: ……………….…………… - adres poczty elektronicznej: ……………………..……….

- numer faksu

(o ile obiekt posiada): …………………….. - adres strony internetowej: …………………..……………

**4. Położenie obiektu:** ………………………………..………… ………………………………..…..…

(powiat) (gmina)

………………………………………………………………………………..…………………………….………

(np. przy drodze krajowej A4, w centrum miasta itp.)

**5. Okres świadczenia usług:**…………………………………………………………………………………………………………

(całorocznie / sezonowo w okresie od … do …)

**6. Jednostki mieszkalne i miejsca noclegowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba jednostek**  **mieszkalnych**  **miemimieszkalnych** | | **Liczba miejsc**  **noclegowych** |
| z łaz. i WC | bez węzła  sanitarnego |
| apartamenty |  |  |  |
| pokoje 1-osobowe |  |  |  |
| pokoje 2-osobowe |  |  |  |
| pokoje 3-osobowe |  |  |  |
| pokoje 4-osobowe |  |  |  |
| pokoje większe niż 4-osobowe |  |  |  |
| pokoje dla osób niepełnosprawnych |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |

**7. Liczba kondygnacji w obiekcie:………………………………….………….….**

**Liczba kondygnacji dostępnych dla gości: …………………………………..**

**8. Inne urządzenia i usługi dla gości**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaje urządzeń i usług** | **tak/ nie** | **Rodzaje urządzeń i usług** | **tak/nie** |
| Parking przy obiekcie |  | Sauna |  |
| Winda osobowa |  | Siłownia |  |
| Winda towarowa |  | Solarium |  |
| Dostępność kawy, herbaty w pokojach |  | Masaże |  |
| Możliwość jazdy konnej |  | Basen |  |
| Kąpielisko |  | Jacuzzi |  |
| Inne urządzenia i usługi: | | | |

**9. Pomieszczenia gastronomiczne i konferencyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pomieszczenia** | **tak/nie** | **Liczba**  **pomieszczeń** | **Liczba**  **miejsc** |
| Restauracja |  |  |  |
| Bar |  |  |  |
| Kawiarnia |  |  |  |
| Stołówka |  |  |  |
| Punkt gastronomiczny |  |  |  |
| Sala wielofunkcyjna/  bankietowa |  |  |  |
| Sala konferencyjna |  |  |  |

**10. Dostosowanie do potrzeb osób   
 niepełnosprawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj wymagania** | **tak/ nie** |
| Podjazd do obiektu |  |
| Winda |  |
| WC ogólnodostępne |  |
| Dostęp do części gastronomicznej |  |
| Dostęp do recepcji |  |
| Pokój dla osoby niepełnosprawnej |  |

**Wymagania co do wyposażenia oraz zakresu świadczonych usług, w tym usług gastronomicznych, DLA KEMPINGU KAT. \*\*\*\* (cztery gwiazdki)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania** | | **Jest** | **Brak** | **UWAGI** |
| **Zabezpieczenie terenu** | | | | | |
|  | Ogrodzenie terenu | |  |  |  |
|  | Oświetlenie terenu | |  |  |  |
|  | Całodobowy dozór | |  |  |  |
|  | Sprzęt przeciwpożarowy i instrukcja bezpieczeństwa przeciwpożarowego | |  |  |  |
|  | Punkt pierwszej pomocy czynny całą dobę, w tym przeszkolony pracownik, apteczka i łączność z pogotowiem ratunkowym | |  |  |  |
| **Zagospodarowanie terenu** | | | | | |
|  | Bezkolizyjny dojazd | |  |  |  |
|  | Wewnętrzne drogi główne o nawierzchni utwardzonej | |  |  |  |
|  | Ścieżki piesze o nawierzchni utwardzonej | |  |  |  |
|  | Stanowiska obozowania na terenie płaskim trawiastym | |  |  |  |
|  | Teren stanowisk obozowania wydzielony | |  |  |  |
|  | Zadrzewienie | |  |  |  |
|  | Zasilanie w energię elektryczną | |  |  |  |
|  | Parking przy recepcji – powierzchnia w 150 m2 (parking nie obejmuje stałych miejsc postojowych, a jedynie miejsca na czas przyjmowania gości) | |  |  |  |
|  | Urządzenia rekreacyjne i tereny do gier i zabaw | |  |  |  |
|  | Wewnętrzne oznakowania | |  |  |  |
|  | Pojemniki na śmieci | |  |  |  |
| **Recepcja** | | | | | |
|  | Recepcja w odrębnym pomieszczeniu | |  |  |  |
|  | Przechowalnia bagażu, pieniędzy i rzeczy wartościowych gości | |  |  |  |
| **Świetlica** | | | | | |
|  | Pomieszczenie w budynku wyposażone w telewizor | |  |  |  |
| **Stanowiska obozowania** | | | | | |
|  | Minimalna powierzchnia jednego stanowiska 70 m2 | |  |  |  |
|  | Podłącza elektryczne (70% ogólnej liczby stanowisk) | |  |  |  |
|  | Wydzielone stanowiska lub grupy stanowisk obozowania | |  |  |  |
| **Urządzenia higieniczno-sanitarne** | | | | | |
|  | Urządzenia sanitarne zlokalizowane nie dalej niż 100m od stanowisk obozowania | |  |  |  |
|  | Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn: | 1. liczba użytkowników na jedną umywalkę – 20 |  |  |  |
| 1. liczba użytkowników na jeden natrysk – 50 |  |  |  |
|  | Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn: | 1. liczba użytkowników na jeden ustęp dla kobiet – 20 |  |  |  |
| 1. liczba użytkowników na jeden ustęp dla mężczyzn – 25 |  |  |  |
| 1. liczba użytkowników na jeden pisuar – 50 |  |  |  |
|  | Stanowisko do zlewu ustępów caravaningowych | |  |  |  |
|  | Urządzenie do prania | |  |  |  |
|  | Urządzenie do prasowania | |  |  |  |
|  | Pomieszczenie do suszenia bielizny | |  |  |  |
|  | Wyposażenie szczegółowe: | 1. ściany WC i natrysków wyłożone glazurą |  |  |  |
| 1. podłogi WC i natrysków wyłożone terakotą |  |  |  |
| 1. urządzenia jednakowe i jednorodne |  |  |  |
| 1. wieszaki na ręczniki i bieliznę |
| 1. lustra nad umywalkami i półki |  |  |  |
| 1. gniazda elektryczne 220 V |  |  |  |
| **Usługi gastronomiczne** | | | | | |
|  | Stanowiska spożywania posiłków | |  |  |  |
|  | Stanowiska do zmywania naczyń | |  |  |  |
|  | Zakład gastronomiczny  Wymóg nie obowiązuje, jeżeli zakład gastronomiczny znajduje się w odległości nie większej niż 500 m od kempingu (campingu) | |  |  |  |
|  | Sklepik spożywczy i z artykułami higieniczno-sanitarnymi; nie obowiązuje jeżeli sklep znajduje się bliżej niż 500m | |  |  |  |
| **Zaopatrzenie w wodę** | | | | | |
|  | Punkty poboru wody do picia i dla celów gospodarczych na stanowiskach lub grupach stanowisk obozowania | |  |  |  |
|  | Ciepła woda bieżąca całą dobę | |  |  |  |

**Wymagania co do wyposażenia dla stałej bazy noclegowej**

**NA KEMPINGACH KAT. \*\*\*\* (cztery gwiazdki)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania** | **Jest** | **Brak** | **UWAGI** |
| **Wyposażenie pokoju lub domku składającego się z więcej niż jednego pokoju** | | | | |
|  | Dopuszczalna liczba osób w każdym pokoju (w przypadku domku wielopokojowego w każdym pokoju) – 2 |  |  |  |
|  | Powierzchnia pokoju na jedną osobę w m2 |  |  |  |
|  | Wysokość pokoju co najmniej 2,2m |  |  |  |
|  | Łóżka o wymiarach 90-200cm |  |  |  |
|  | Oświetlenie górne |  |  |  |
|  | Oświetlenie przy łóżku |  |  |  |
|  | Pościel na każde łóżko |  |  |  |
|  | Dywan lub wykładzina |  |  |  |
|  | Szafa |  |  |  |
|  | Stół |  |  |  |
|  | Krzesła lub inne meble do siedzenia, jedno na osobę, lecz nie mniej niż dwa na pokój |  |  |  |
|  | Lustro |  |  |  |
|  | Instalacja umożliwiająca odbiór programów telewizyjnych i radiowych |  |  |  |
|  | Łazienka z WC i natryskiem z ciepłą i zimną wodą |  |  |  |
|  | Umywalka z ciepłą i zimną wodą oraz półką |  |  |  |
|  | Ściany i podłogi w łazience wyłożone płytkami ceramicznymi lub podobnym materiałem nienasiąkliwym |  |  |  |

**MINIMALNE WYMAGANIA W ZAKRESIE DOSTOSOWANIA OBIEKTÓW, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE, DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | RODZAJ WYMAGANIA | Jest | Brak | UWAGI |
| 1. | Należy zapewnić co najmniej 2 stanowiska obozowania dla osób niepełnosprawnych położone w najbliższej odległości od urządzeń ogólnodostępnych |  |  |  |
| 2. | Parking przy recepcji powinien posiadać stanowisko postojowe dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych |  |  |  |
| 3. | Stanowiska obozowania dla osób niepełnosprawnych powinny dysponować dojazdem dla samochodów |  |  |  |
| 4 | Ciągi komunikacyjne powinny zostać utwardzone, posiadać szerokość co najmniej 180cm i umożliwiać dostęp ze stanowisk dla osób niepełnosprawnych do wszystkich urządzeń ogólnodostępnych |  |  |  |
| 5 | Co najmniej jeden ustęp powinien być dostępny dla osoby na wózku |  |  |  |

m.n. – miejsce noclegowe

Nie wymagają dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych:

1. schroniska górskie pozbawione dojazdu droga publiczna;
2. schroniska młodzieżowe i domy wycieczkowe mające mniej niż 150 miejsc noclegowych

**Oświadczam, że wszystkie dane w załączniku zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się o każdej zmianie przesłać informację pisemną.**

**….………………..…………………. ………………………………..……………………..…………...**

(miejscowość data) (pieczątka firmowa i podpis wnioskodawcy)