**Załącznik nr 2**

Mosina, dnia .................................

**OPIS OBIEKTU**

**1.**……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………..

(nazwa własna obiektu)

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

(adres)

…………………………………………… ………………………………………………………………… …………………………………………

(tel./fax) (e-mail) (strona www.)

**2. Okres świadczenia usług:**

całoroczny 🗖 sezonowy 🗖 w okresie od ………………………… do …………………………..

**3. Liczba miejsc noclegowych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | Pokoje | | Miejsca  noclegowe | **Miejsca**  **na ustawienie namiotów,**  **przyczep samochodowych**  **i mieszkalnych** |
| Ogółem | z łazienką  i WC |
| Ogółem, w tym: |  |  |  | Liczba stanowisk  dla namiotów ..................  Liczba stanowisk  dla przyczep samochodowych  mieszkalnych .................. |
| Apartamenty |  |  |  |
| Pokoje 1-osobowe |  |  |  |
| Pokoje 2-osobowe |  |  |  |
| Pokoje 3-osobowe |  |  |  |
| Pokoje 4-osobowe |  |  |  |
| Pokoje ponad  4-osobowe |  |  |  |
| Domki turystyczne |  |  |  |

**4. Usługi i wyposażenie w obiekcie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usług i wyposażenia** | **Tak / Nie** | **Dodatkowe informacje** |
| Parking na terenie obiektu |  |  |
| Możliwość parkowania pojazdów gości przy obiekcie (odległość) |  |  |
| Dostęp do internetu |  |  |
| Dostęp do TV |  |  |
| Dostęp do kuchni |  |  |
| Dostęp do pralki |  |  |
| Akceptacja zwierząt domowych |  |  |
| Akceptacja kart płatniczych |  |  |
| Obsługa w językach obcych (jakich?) |  |  |
| Sala konferencyjna (na ile miejsc?) |  |  |
| Dostęp do informatorów turystycznych |  |  |

**5. Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych.**

🗖podjazd 🗖winda 🗖 w łazience 🗖 w WC

**6. 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 |
| Inne:………………………  …………………………….  ……………………………. |  |  |

**7. Najbliższe atrakcje turystyczne, odległość**:

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

**8. 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 |

**9. 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 |

**10. Położenie obiektu.**

Odległość obiektu od:

1) dworca kolejowego - ………………………………..

2) dworca autobusowego - ……………………………….

3) przystanku autobusowego - …………………………………. ….…………...………………………………..

(nazwa, nr linii) (odległość w m)

**11. Lokalizacja obiektu** (załączyć materiał pozwalający na zlokalizowanie obiektu).

**12. Ogólny widok obiektu** (załączyć fotografię lub ksero zdjęcia, folder, broszura reklamowa   
ze zdjęciem)**.**

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

miejscowość/data (pieczątka imienna, czytelny podpis właściciela,

zarządzającego lub dzierżawcy obiektu)