**KARTA INFORMACYJNA O OBIEKCIE**

1. **Nazwa obiektu** *( adres, telefon, strona internetowa itp. ….)* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Okres świadczenia usług :**

Całoroczny

Sezonowy w okresie od ………….………….. do ………………………………..

1. **Pokoje i miejsca noclegowe**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Pokoje** | | **Miejsca noclegowe** | | |
| **ogółem** | **w tym z własną**  **łazienką i WC** | **ogółem** | **całoroczne** | **sezonowe** |
| **Pokoje 1-osobowe** |  |  |  |  |  |
| **Pokoje 2-osobowe** |  |  |  |  |  |
| **Pokoje 3-osobowe** |  |  |  |  |  |
| **Pokoje 4-osobowe i więcej** |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |  |
| **w tym w domkach turystycznych** |  |  |  |  |  |

1. **Udogodnienia w obiekcie dla osób niepełnosprawnych : tak nie**

podjazdwindaw łaziencew WC

1. **Wyposażenie w urządzenia sportowo-rekreacyjne i inne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj urządzeń** | **tak/nie** | **Rodzaj urządzeń** | **tak/nie** |
| boisko |  | tenis stołowy |  |
| kort tenisowy |  | bilard |  |
| basen |  | plac zabaw |  |
| sauna |  | sale konferencyjne |  |
| solarium |  | parking |  |
| siłownia |  | inne |  |

1. **Placówki gastronomiczne i inne :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje placówek gastronomicznych i innych** | **tak/nie** |
| restauracje |  |
| bary, kawiarnie |  |
| stołówki |  |
| punkty gastronomiczne |  |
| inne |  |

……………..……………………………

podpis właściciela obiektu

Miejscowość, data ……………………………………