*załącznik nr 1*

*do Regulaminu Wojewódzkiego Konkursu*

*pn. „Weekend na wsi”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa obiektu** |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko właściciela obiektu** |  |
| **3.** | **Adres obiektu** **(kod, miejscowość, ulica, numer obiektu, poczta)** |  |
| **4.** | **Powiat** |  |
| **5.** | **Gmina** |  |
| **6.** | **Adres do korespondencji**  |  |
| **7.** | **Telefon komórkowy/ stacjonarny** |  |
| **8.** | **Adres e-mail** |  |
| **9.**  | **Adres stronny internetowej obiektu (www, Facebook)** |  |

|  |
| --- |
| **Kategorie konkursu** *(należy wybrać)* |
| 1. 🞎 Tradycyjne gospodarstwo agroturystyczne
2. 🞎 Obiekt noclegowy na obszarach wiejskich
3. 🞎 Atrakcje na obszarach wiejskich
 |

|  |
| --- |
| **OGÓLNE INFORMACJE** |
| 1. **Charakterystyka obiektu oraz świadczonych w nim usług**
 |
|  |
| 1. **Wielkość gospodarstwa rolnego (w ha) i jego charakter (rodzaj produkcji rolniczej, specjalizacja)**

 *(należy wypełnić w przypadku wyboru kategorii „Tradycyjne gospodarstwo agroturystyczne”)* |
|  |
| 1. **Sezonowość świadczonych usług**
 |
|  |
| 1. **Specjalność turystyczna obiektu**
 |
|  |
| 1. **Od kiedy są świadczone usługi turystyczne (rok i miesiąc rozpoczęcia działalności):**
 |
|  |
| 1. **Przynależność do stowarzyszeń m.in. agroturystycznych**
 |
|  |
| 1. **Czy w gospodarstwie/ obiekcie są zwierzęta? Jakie?**
 |
|  |
| 1. **Ukończone kursy, szkolenia bądź inne formy edukacyjne, podnoszące kwalifikacje właścicieli gospodarstwa w zakresie agroturystyki:**
 |
|  |
| 1. **Lokalizacja - bliskość obiektu od atrakcji turystycznej o charakterze przyrodniczym i kulturowym**
 |
| Las ………… kmJezioro/rzeka/zbiornik wodny …………. KmZabytki kultury………… kmInne ………….. km, jakie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
|  **BAZA NOCLEGOWA***(Należy wypełnić w przypadku wyboru kategorii: „Tradycyjne gospodarstwo” lub „Obiekt noclegowy na obszarach wiejskich”)* |
| 1. **Liczba pokoi:**
 |
|  |
| 1. **Rozmieszczenie i usytuowanie pokoi (w jakiej części obiektu znajdują się pokoje dla gości – czy jest to część wspólna czy wydzielone w innym budynku miejsce, czy wszystkie znajdują się na tej samej kondygnacji itd.)**
 |
|  |
| 1. **Standardy sanitarne pokoi**
 |
| * wszystkie pokoje mają wspólną łazienkę
* minimum połowa pokoi ma oddzielną łazienkę
* każdy pokój ma oddzielną łazienkę

Dodatkowe informacje:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Dostęp do kuchni**
 |
| * brak dostępu w pokoju do podstawowego wyposażenia (naczynia, sztućce, czajnik bezprzewodowy) i w pełni wyposażonego aneksu kuchennego
* każdy pokój wyposażony w podstawowe wyposażenia (naczynia, sztućce, czajnik bezprzewodowy)
* ogólnodostępny, w pełni wyposażony aneks kuchenny

Dodatkowe informacje:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Przystosowanie dla osób niepełnosprawnych**
 |
| * obiekt nie jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych
* obiekt jest przystosowany dla osób niepełnosprawnych (podjazd dla wózków, poręcze, przystosowane sanitariaty)

Dodatkowe informacje:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Dodatkowe udogodnienia**
 |
| 🞎 radio 🞎 telewizor 🞎 Wi-Fi 🞎 balkon🞎 dostęp do dodatkowego pomieszczenia w którym można przechowywać rowery, wózki, hulajnogi itp.🞎 pokój jadalny 🞎 pokój wypoczynkowy 🞎 miejsce parkingowe 🞎 akceptowanie zwierząt gości w gospodarstwie🞎 inne, jakie: Dodatkowe informacje:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **BAZA REKREACYJNA** |
| 🞎 miejsce do wypoczynku na świeżym powietrzu (taras, altanka) 🞎 miejsce na grill/ognisko 🞎 plac zabaw dla dzieci 🞎 rowery 🞎 leżaki 🞎 bilard 🞎 piłki (do siatkówki, nożnej) 🞎 możliwość gry w badmintona 🞎 sauna🞎 możliwość wypożyczenia sprzętu wędkarskiego🞎 wypożyczalnia sprzętu wodnego 🞎 kuligi/przejażdżki bryczką 🞎 inne, jakie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **WYŻYWIENIE - OFERTA KULINARNA**  |
| * brak możliwości wyżywienia
* gospodarze oferują przygotowane przez siebie posiłki w postaci częściowego wyżywienia (śniadanie lub obiadokolacja)
* gospodarze oferują przygotowane przez siebie posiłki w formie pełnego wyżywienia (śniadanie i obiadokolacja)
* możliwość samodzielnego przygotowania posiłków (w kuchni, aneksie itp.)

Dodatkowe informacje:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **MOŻLIWOŚĆ ZAKUP PRODUKTÓW LOKALNYCH, EKOLOGICZNYCH WYTWARZANYCH BEZPOŚREDNIO W GOSPODARSTWIE** |
| * brak możliwości zakupu produktów lokalnych, ekologicznych wytwarzanych bezpośrednio w gospodarstwie
* możliwość zakupu produktów lokalnych, ekologicznych wytwarzanych bezpośrednio w gospodarstwie

Jakich produktów:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **PROGRAM POBYTU**  |
| *Należy opisać ofertę pobytową związaną z wybraną przez uczestnika konkursu kategorią. Oferta powinna zachęcać turystów do spędzenia weekendu na wsi.* *Należy opisać jak turyści mogą spędzić czas, jakie aktywności mają do wyboru wynikające ze specyfiki danego obiektu np. możliwość wzięcia udziału w warsztatach z wypieku chleba, uczestnictwo w codziennych pracach wykonywanych przez gospodarzy na roli, aktywny wypoczynek poprzez udział w spływach kajakowych czy naukę jazdy konnej.*  |
|  |

*\*Jeśli w którejś rubryce zabraknie Państwu miejsca na zapisanie informacji, prosimy o dołączenie dodatkowej kartki.*

….……………………………………………………….

 (data i podpis osoby zgłaszającej)

*Oświadczam, że obiekt spełnia wszystkie wymogi i wytyczne funkcjonowania hoteli/obiektów/pensjonatów w trakcie epidemii COVID-19 w Polsce opracowane przez Ministerstwo Rozwoju i Głównego Inspektora Sanitarnego.*

….……………………………………………………….

 (data i podpis osoby zgłaszającej)