



Mosina, dniar.

OPIS OBIEKTU POTWIERDZAJĄCY STOPIEŃ SPEŁNIANIA PRZEZ TEN OBIEKT WYMAGAŃ DLA RODZAJU „POLE BIWAKOWE”

1.....

/nazwa własna obiektu/

.....

/adres/

.....

tel. /fax

e-mail

strona www.

2. Opis położenia obiektu:

.....

.....

3. Charakter świadczonych usług:

4. Liczba miejsc noclegowych (stanowisk pod namioty)

5. Wyposażenie oraz zakres świadczonych usług (wyciąg z załącznika nr 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie – Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169)

Lp.	Wymagania	Tak/Nie
	I. Zabezpieczenie terenu	
1.	Ogrodzenie terenu ¹	
	II. Zagospodarowanie terenu	
2.	Pojemniki na śmieci	
	VI. Urządzenia higieniczno - sanitarne	
3.	Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn: ²	
4.	Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn: ³	
	VIII. Zaopatrzenie w wodę	
5.	Punkty poboru wody do picia na terenie obozowiska	
	Inne	

¹ może być prowizoryczne,

² dopuszcza się umywalnie zbiorowe typu rynnowego niezadaszone,

³ na terenach skanalizowanych ustępy spłukiwane wodą bieżącą, na terenach nieskanalizowanych – biotoalety.

.....
miejsowość/data

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