(Załącznik nr 1)

**OPIS OBIEKTU POTWIERDZAJĄCY STOPIEŃ SPEŁNIANIA**

**PRZEZ TEN OBIEKT WYMAGAŃ DLA RODZAJU POLE BIWAKOWE**

1. ……………………………………………………………………………………………………….

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

(nazwa własna obiektu, adres)

2. Kontakt:

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

(telefon, faks, www, e-mail)

3. Charakter świadczonych usług

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

(stały, sezonowy, czas trwania sezonu)

4. Liczba stanowisk dla namiotów .…………………………………………………………..…………

5. Liczba stanowisk dla przyczep samochodowych, mieszkalnych ……………………………………

6. Wyposażenie oraz zakres świadczonych usług:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania** | **Tak / Nie** |
|  | **Zabezpieczenie terenu** |  |
| 1. | Ogrodzenie terenu 1) |  |
|  |  |  |
|  | **Zagospodarowanie terenu** |  |
| 2. | Pojemniki na śmieci |  |
|  |  |  |
|  | **Urządzenia higieniczno-sanitarne** |  |
| 3. | Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn 2) |  |
| 4. | Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn 3) |  |
|  |  |  |
|  | **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

……………………..……..

Pieczęć i podpis przedsiębiorcy