



**Wójt Gminy Stegna**  
ul. Gdańska 34  
82-103 Stegna

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

## OPIS OBIEKTU POTWIERDZAJĄCY STOPIEŃ SPEŁNIENIA PRZEZ TEN OBIEKT WYMAGAŃ DLA RODZAJU POLE BIWAKOWE

ZAŁĄCZNIK DO "WNIOSKU O ZASZEREGOWANIE OBIEKTU HOTEŁARSKIEGO DO RODZAJU POLE BIWAKOWE"

### A. NAZWA OBIEKTU

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| 2 Nazwa własna obiektu |                |
| 3 Miejscowość          | 4 Kod pocztowy |
| 5 Ulica                | 6 Nr budynku   |

### B. KONTAKT

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| 7 Nr telefonu               | 8 Faks |
| 9 Adres strony internetowej |        |
| 10 E-mail                   |        |
| 11 Kierownictwo obiektu     |        |

### C. CHARAKTER ŚWIADCZONYCH USŁUG

|                              |
|------------------------------|
| a) stały <b>TAK / NIE</b>    |
| b) sezonowy <b>TAK / NIE</b> |
| b1 czas trwania sezonu       |

### D. LICZBA MIEJSC NOCLEGOWYCH

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| E. CHARAKTER ŚWIADCZONYCH USŁUG GASTRONOMICZNYCH |
|--------------------------------------------------|

### F. WYMAGANE WYPOSAŻENIE ORAZ ZAKRES ŚWIADCZONYCH USŁUG

#### F1 ZABEZPIECZENIE TERENU

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| Ogrodzenie terenu (może być prowizoryczne) <b>TAK / NIE</b> |
|-------------------------------------------------------------|

#### F2 ZAGOSPODAROWANIE TERENU

|                                      |
|--------------------------------------|
| Pojemniki na śmieci <b>TAK / NIE</b> |
|--------------------------------------|

#### F3 URZĄDZENIA HIGIENICZNO-SANITARNE

|                                                                                                                                                  |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| a) Umywalnie osobne dla kobiet i mężczyzn (dopuszcza się umywalnie zbiorowe typu rynnowego niezadaszone)                                         | <b>TAK / NIE</b> |
| b) Ustępy osobne dla kobiet i mężczyzn (na terenach skanalizowanych ustępy spłukiwane wodą bieżącą, na terenach nieskanalizowanych – biotoalety) | <b>TAK / NIE</b> |

#### F4 ZAOPATRZENIE W WODĘ

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| Punkty poboru wody do picia na terenie obozowiska <b>TAK / NIE</b> |
|--------------------------------------------------------------------|

F5 INNE

12 Podpis przedsiębiorcy

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA