



**Wygraj w III edycji ogólnopolskiego konkursu
„Hotel bez barier 2005”
Wypełnij ankietę i zgłoś swój hotel do nagrody.
Honorowy patronat nad konkursem objął Minister Gospodarki i Pracy**

ANKIETA

I. DANE ADRESOWE

1. Nazwa hotelu
2. Adres hotelu (ulica i nr, kod, miejscowość)
3. Numer telefonu
4. Numer faksu
5. Adres internetowy
6. Imię i nazwisko osoby, z którą należy się kontaktować w sprawie konkursu:

II. WIADOMOŚCI OGÓLNE

7. Czy hotel zapewnia całonocny środek lokomocji przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych (o. n.) na trasie:
 dworzec PKP - hotel TAK / NIE*
 dworzec PKS - hotel TAK / NIE*
 lotnisko – hotel TAK / NIE*
8. Jeżeli tak, to czy jest to środek własny / usługa zewnętrzna?*
9. Kategoria hotelu (data skategoryzowania), charakter obiektu - hotel, motel, pensjonat *
.....
.....
10. Ogólna liczba jednostek mieszkalnych (j.m.) w obiekcie
11. Ile jest j.m. przystosowanych dla o.n.?
W tym : jednoosobowych
 dwuosobowych

III. OTOCZENIE HOTELU

12. W jakiej odległości od hotelu o.n. może zaparkować samochód (w metrach)?
13. Proszę podać liczbę miejsc parkingowych przystosowanych dla środków lokomocji o.n.

IV. OPIS HOTELU

14. Czy jest zapewniona dostępność do hotelu z poziomu terenu przed wejściem do hotelu bezpośrednio na poziom parteru?
TAK/NIE*
15. Czy jest podjazd/pochylnia, ewentualnie platforma wyrównawcza dla osób na wózkach inwalidzkich? TAK/NIE*
16. Czy przy pochylni są prawidłowo zamontowane poręcze (na dwóch poziomach)? TAK/NIE*
17. Szerokość drzwi wejściowych do hotelu (w cm), sposób ich otwierania (ręczny, mechaniczny, automatyczny)? *
.....
.....

18. Na której kondygnacji są przystosowane jednostki mieszkalne (j.m.) dla o.n.?
- 18a. Liczba przystosowanych jednostek mieszkalnych (j.m.) dla o.n.
19. Jeżeli jest dźwig, proszę podać wymiary (w cm):
- szerokość otworu wejściowego
 - sposób otwierania drzwi (mechaniczny, automatyczny, półautomatyczny).....
 - wewnętrzna szerokość kabiny
 - głębokość kabiny
 - czy przyciski do obsługi dźwigu znajdują się nie wyżej niż 120 cm? TAK/NIE*
 - czy przyciski do obsługi dźwigu znajdują się w odległości 50 cm od naroża kabiny? TAK/NIE*
 - czy istnieje w kabinie dźwigowej informacja dźwiękowa lub oznaczenia w brajlu dla osób niewidomych i niedowidzących? TAK/NIE*
 - kto jest producentem dźwigu (jeśli jest przystosowany do potrzeb o. n.), nazwa firmy, rok produkcji?

V. WNĘTRZE HOTELU

20. Szerokość korytarzy w cm w części pobytowej
21. Czy w recepcji znajduje się obniżone stanowisko do obsługi o.n. poruszającej się na wózku? TAK/NIE*
- wysokość lady (w cm)
- wysokość podjazdu przy ladzie (w cm)

VI. JEDNOSTKA MIESZKALNA DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

22. Jaką szerokość mają drzwi wejściowe do j.m.?
23. Jaki typ zamka i jakie ewentualne dodatkowe udogodnienia posiadają drzwi wejściowe j.m.?
24. Czy w j.m. jest instalacja sygnalizacji alarmowej umożliwiająca o.n. kontakt z recepcją hotelu? TAK/NIE*
25. Jaka jest powierzchnia mieszkaniowa j.m.? (bez powierzchni zamykanych pomieszczeń pomocniczych takich jak w.h.s., przedpokój, loggia, ewentualny aneks kuchenny i inne)
26. Czy istnieje pełny dostęp do poszczególnych elementów wyposażenia i części składowych j.m. oraz pomieszczeń pomocniczych (balkon, loggia, ewentualny aneks kuchenny i inne) j.m. dla o.n. poruszającej się na wózku? TAK/NIE*
27. W jaki sposób otwierają się drzwi szafy (są rozsuwane, otwierają się na zewnątrz)?
- Jaka jest wysokość wieszaków w j.m. (w cm)?
 - Jaka jest wysokość wieszaków w szafie (w cm)?
 - Jaka jest wysokość osprzętu służącego do otwierania okien (w cm)?
 - Inne udogodnienia - jakie?

VII. PRZYSTOSOWANIE WĘZŁA HIGIENICZNO-SANITARNEGO (w.h.s.) DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH?

28. Jaka jest szerokość drzwi do węzła higieniczno-sanitarnego (w.h.s.)?
- czy jest próg w drzwiach wejściowych? TAK/NIE*

- wysokość progu w mm
 - czy zamek drzwiowy umożliwia awaryjne otwarcie? TAK/NIE*
 - inne udogodnienia - jakie?
29. Na jakiej wysokości jest zainstalowana umywalka (w cm)?
- wysokość zawieszenia lustra (w cm, licząc od posadzki do dolnej krawędzi)
 - czy lustro jest odchylane? TAK/NIE*
 - jaka istnieje pod umywalką wolna przestrzeń, umożliwiająca swobodny podjazd wózkiem inwalidzkim (w cm)?
30. Na jakiej wysokości (w cm) jest miska ustępowa?
- czy są poręcze? TAK/NIE*
 - typ poręczy, uchwytów (stałe, odchylane)
 - czy istnieje bidet? TAK/NIE*
31. Czy jest wanna? TAK/NIE*
- jakie uchwyty zostały zastosowane przy wannie?
 - czy wanna jest niska (wysokość w cm progu przy wejściu do wanny)?
 - czy w wannie jest wewnętrzna wkładka antypoślizgowa? TAK/NIE*
32. Czy jest natrysk? TAK/NIE*
- rodzaj zastosowanych baterii wannowych i umywalkowych (mieszaczowe, wannowo-natryskowe, z termostatyczną regulacją wody, specjalne, inne)
33. Czy jest brodzik? TAK/NIE*
- jaką wysokość ma próg w brodziku (w cm)?
 - brodzik bezprogowy TAK/NIE*
34. Czy pod natryskiem jest krzeselko/siedzisko? TAK/NIE*
- jeśli jest, to jakie – stałe, nakładane, odchylane *
35. Czy w w.h.s. jest instalacja sygnalizacyjna lub telefon? TAK/NIE*

VIII. LOKALE GASTRONOMICZNE

36. Czy lokale gastronomiczne są dostępne z poziomu recepcji?
37. Czy na innych kondygnacjach są dostępne przy pomocy dźwigu? TAK/NIE*
38. Czy prowadzi do nich wewnętrzny podjazd? TAK/NIE*
39. Szerokość drzwi wejściowych (w cm)
40. Czy kelnerzy zostali specjalnie przygotowani do obsługi o.n.? TAK/NIE*
- Proszę podać rodzaj przeszkolenia.....
41. Czy zestawy meblowe są przystosowane do potrzeb o.n. (stoły, siedziska, dojazd, dostępność)? TAK/NIE*
42. Czy w sąsiedztwie zespołu gastronomicznego i wielofunkcyjnego czynny i dostępny jest sanitariat ogólnodostępny z wydzieloną kabiną przystosowaną do o.n.? TAK/NIE*
43. Czy MENU dostępne jest w brajlu? TAK/NIE*

IX. REKREACJA

44. Czy teren rekreacyjny jest dostępny dla o.n.? TAK/NIE*
45. Jakie elementy wyposażenia związanego z rekreacją i zabawą są przystosowane dla o.n. (bilard, mini golf itp.)?
.....
.....
46. Czy basen kąpielowy jest przystosowany do potrzeb o.n.? TAK/NIE*
47. Czy sala do ćwiczeń jest przystosowana do potrzeb o.n.? TAK/NIE*

48. Czy istnieje możliwość korzystania z zabiegów rehabilitacyjnych przez o.n.? TAK/NIE*
49. Czy istnieje informacja o przystosowaniu hotelu dla o.n. /wewnątrz i na zewnątrz/ (przez zastosowanie odpowiednich piktogramów – The International Symbol of Access)? TAK/NIE*

X. INNE

50. Jakie są inne udogodnienia dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim?
51. Jakie są udogodnienia dla osób niedosłyszących i głuchych (np. internet)?
52. Jakie są udogodnienia dla osób niedowidzących i niewidomych (telefon z przystosowaną klawiaturą)?
53. Czy osoba niewidoma i niedowidząca ma możliwość zakwaterowania i korzystania z obiektu wraz z psem przewodnikiem? TAK/NIE*
54. Inne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych i osób z innymi ograniczeniami i ubytkami sprawności
55. Czy członkowie personelu obsługowego zostali specjalnie przygotowani do obsługi o.n.? TAK/NIE*

* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb konkursu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997. Dz. U. Nr 133 poz. 883.

Podpis

Aby zgłosić swój udział w konkursie, należy dostarczyć wypełnioną ankietę w terminie do 15 września 2005 r. na adres: Stowarzyszenie Przyjaciół Integracji, ul. Dzielna 1, 00-162 Warszawa. Ankieta jest ważna jedynie z załączonym i podpisanym regulaminem konkursu oraz dokumentacją zdjęciową zgłaszanego obiektu hotelarskiego.

Ankieta konkursowa oraz regulamin konkursu dostępny jest na www.niepelnospawni.info oraz www.integracja.org. Wszelkie informacje można uzyskać w Stowarzyszeniu Przyjaciół Integracji pod numerem telefonu: (0*22) 635 13 30 wew. 15.

Honorowy patronat:

**Minister
Gospodarki i
Pracy**

Organizator:



Partnerzy:

**Departament Turystyki Ministerstwa
Gospodarki i Pracy**



Patroni medialni:

