

Europejski Fundusz Rolny
Na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich

INWENTARYZACJA WALORÓW DOLINY KARPIA

STOWARZYSZENIE DOLINA KARPIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA

ANKIETA NR 1 – GASTRONOMIA

L.p.	Pytanie	Odpowiedź	Rozwinięcie, uwagi	
1	Co, Państwa zdaniem, przyciąga klientów właśnie do Państwa obiektu?			
2	Czy obiekt obecnie lub w przeszłości był promowany?	a/ tak, był w przeszłości	b/ tak, jest obecnie	a/ nie, nie był promowany, b/ nie, nie jest obecnie
3	W jaki sposób i kiedy obiekt był promowany w przeszłości?			
4	W jaki sposób obiekt jest promowany obecnie?			
5	Gastronomiczna kategoria obiektu	a/ restauracja	Liczba gwiazdek/kategoria:	
		b/ smażalnia		
		c/ kawiarnia		
		d/ gastronomia przy obiekcie noclegowym		
		e/ bary fast food i sprzedaży na wynos		
		f/ usługa gastronomiczna dla podróżujących		
		g/ pub		
		h/ obiekt gastronomiczny zlokalizowany w ośrodku rekreacyjno-sportowym		
		i/ inny, jaki		

6	Klienci (proszę zaznaczyć trzy najczęściej odwiedzające grupy klientów od 1 do 3)	a/ mieszkańcy gminy/ ^{Arkusz1} Doliny Karpia		
		b/ mieszkańcy, okoliczni - grupy zorganizowane (np. wesela, imprezy okolicznościowe)		
		Turyści	c/ grupy zorganizowane-turystyczne	
			d/ grupy zorganizowane-szkolenia	
			e/ grupy zorganizowane-dziecięce/młodzieżowe	
			f/ rodziny z dziećmi	
			g/ indywidualni turyści	
			h/ indywidualni turyści, rowerzyści	
			i/ osoby w podróżach służbowych	
j/ inni, jacy?				
7	Ilu klientów obsługują Państwo średnio w podanych okresach?			
	XII – II (zima)	III – VI (wiosna)	VII – IX (lato)	X – XI (jesień)
8	Czy serwujecie Państwo potrawy lokalne?	Tak, jakie?	Nie, dlaczego?	
9	Najczęściej zamawiana pozycja z karty/potrawa			
10	Najczęściej zamawiana potrawa z karpia/ryby			
11	Specjalność gastronomiczna nr 1			
12	Cena powyższej specjalności			
13	Specjalność gastronomiczna nr 2			
14	Cena powyższej specjalności			
15	Specjalność gastronomiczna nr 3			
16	Cena powyższej specjalności			
17	Widelki cenowe ciepłego, dwudaniowego posiłku	od	do	

18	Czy są oferowane dania wegetariańskie?	a/ tak b/ nie	Albo tak, jakie?	
19	Okres dostępności obiektu	a/ całoroczny		w godzinach:
		b/ sezonowy	od..... do.....	w godzinach:
		c/ weekend	od..... do.....	w godzinach:
		d/ inne, jakie:	od..... do.....	w godzinach:
20	Liczba sal konsumpcyjnych			
21	Liczba miejsc konsumpcyjnych			
22	Czy obiekt posiada ogródek?	a/ tak b/ nie	Tak, jaki? Np. ile miejsc konsumpcyjnych, grill, w jakim otoczeniu?	
23	Czy obiekt jest dostępny dla osób niepełnosprawnych ruchowo?	a/ tak b/ nie	Tak, jest dostosowany w zakresie: -miejsce parkingowe a/tak b/nie -podjazd do lokalu a/tak b/nie -toaleta a/tak b/nie -winda a/tak b/nie -inne, jakie?	
24	Czy obiekt posiada specjalny parking dla gości	a/ tak b/ nie c/ nie, ale parking ogólnodostępny znajduje się w odległości	1. tak, dla samochodów osobowych - ilość miejsc:	2. tak, dla autokarów ilość miejsc:
25	Czy w pobliżu obiektu znajduje się komunikacja publiczna? Np. przystanek PKS, busów, PKP	a/ tak b/ nie	Tak, jaka, w jakiej odległości?	
26	Czy obiekt posiada klimatyzację?	a/ tak b/ nie		

27	Czy obiekt posiada udogodnienia dla rodzin z dziećmi?	a/ tak	b/ nie	możliwość zamówienia mniejszej porcji dla dziecka a/tak b/nie krzeselka dla niemowląt a/tak b/nie miejsce do przewijania niemowląt a/tak b/nie możliwość podgrzania, przygotowania posiłku dla niemowląt a/tak b/nie kącik zabaw a/tak b/nie plac zabaw a/tak b/nie piaskownica a/tak b/nie inne, jakie?	
28	Czy obiekt posiada salę dla niepalących	a/ tak	b/ nie		
29	Czy w obiekcie jest dostęp do internetu?	a/ tak	b/ nie	Tak, bezpłatny.	Tak, płatny, w cenie:.....
30	Czy przy obiekcie znajdują się noclegi, dodatkowe atrakcje?	a/ tak	b/ nie	Jeśli tak, jakie?	
31	Czy w pobliżu obiektu znajdują się jakieś atrakcje?	a/ tak	b/ nie	Jeśli tak, jakie, w jakiej odległości? Np. miejsca noclegowe, parki, ścieżki turystyczne, rowerowe, łowiska, kąpieliska, zabytki itp.	
32	O jakie atrakcje turystyczne najczęściej pytają Państwa klienci?				
33	Co Państwa klienci chcieliby znaleźć w Dolinie Karpia, czego obecnie nie ma, lub co zmienić?				
34	Czy w Państwa obiekcie istnieje możliwość fakturowania?	a/ tak	b/ nie		
35	Czy istnieje możliwość zamawiania usług cateringowych?	a/ tak	b/ nie		

36	Czy istnieje możliwość płatności kartą płatniczą?	a/ tak b/ nie	Arkusz1	
37	Czy istnieje możliwość płatności przelewem?	a/ tak b/ nie		
38	Czy planują Państwo w najbliższym czasie rozwój obiektu?	a/ tak b/ nie	Tak, jaki?	Nie, dlaczego?
39	Czy korzystaliście Państwo z jakiejś dotacji na działalność?	a/ tak b/ nie	Tak, jakiej, w jakim ogólnym zakresie?	Nie, dlaczego?
40	Czy jesteście Państwo zainteresowani pozyskaniem dotacji na rozwój działalności?	a/ tak b/ nie		
METRYCZKA BADAWCZA				
1	Imię i nazwisko właściciela(li)/zarządcy			
2	Osoba do kontaktu, dane kontaktowe			
3	Nazwa przedsiębiorstwa lub obiektu			
4	Gmina, w której znajduje się obiekt gastronomiczny			
5	Rok założenia obiektu			
6	Czy firma posiada tradycje? (np. rodzinne)			
7	Adres obiektu			
8	Telefon, faks			
9	Telefon komórkowy			
10	Adres e-mail			
11	Adres strony www			
12	Namiary GPS			

13	DODATKOWE INFORMACJE:	Arkusze1

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Prosimy o zwrot kwestionariusza ankiety osobie prowadzącej.

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych zawartych w powyższej ankiecie dla potrzeb promocji mojego obiektu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku z późn. zm. (Dz. U. Nr 133 poz. 883)

Miejscowość		Numer rejestrowy: (wypełnia pracownik LGD)
Data		
Podpis		

