



FORMULARZ OBIEKTÓW GASTRONOMICZNYCH

1.	Typ	OBIEKTY GASTRONOMICZNE							
2.	Rodzaj	Pub	<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>	Restauracja	<input type="checkbox"/>	Winiarnia	<input type="checkbox"/>
		Kawiarnia, coffee bar, herbaciarnia	<input type="checkbox"/>	Zajazd, karczma, gospoda, tawerna	<input type="checkbox"/>	Cukiernia	<input type="checkbox"/>	Fast food, kebab, gyros	<input type="checkbox"/>
		Pizzeria	<input type="checkbox"/>	Piwiarnia	<input type="checkbox"/>	Pierogi, Naleśniki	<input type="checkbox"/>	inne *	<input type="checkbox"/>
3.	-	-		-		-		-	
		-		-		-		-	
4.	Nazwa								
5.	Adres								
6.	Telefon				7.	Fax			
8.	e-mail				9.	Strona www			
10.	gada-gadu				11.	skype			
12.	Zaznacz:								
12.a	Położony w centrum miejscowości	<input type="checkbox"/>	12.g	Obiekt całoroczny	<input type="checkbox"/>	12.m	Parking	<input type="checkbox"/>	
12.b	Położony poza centrum miejscowości	<input type="checkbox"/>	12.h	Obiekt sezonowy	<input type="checkbox"/>	12.n	Parking strzeżony	<input type="checkbox"/>	
12.c	Położony nad rzeką, jeziorem	<input type="checkbox"/>	12.i	Kuchnia regionalna, polska	<input type="checkbox"/>	12.o	Karty kredytowe akceptowane	<input type="checkbox"/>	
12.d	Położony w lesie, parku	<input type="checkbox"/>	12.j	Kuchnia międzynarodowa	<input type="checkbox"/>	12.p	Dla niepalących	<input type="checkbox"/>	
12.e	Położony w historycznym obiekcie	<input type="checkbox"/>	12.k	Wegetariańskie dania	<input type="checkbox"/>	12.q	Przystosowany dla niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/>	
12.f	Położony na trasie, przy drodze, szlaku komunikacyjnym	<input type="checkbox"/>	12.l	Klimatyzacja	<input type="checkbox"/>	12.r	Internet -	<input type="checkbox"/>	
13a	opis w języku polskim								
13b	opis w języku angielskim								
Kontakt do osoby wypełniającej formularz									
Imię i nazwisko					Telefon				
e-mail					Fax				

*Inne: