**Gdzie zjeść?**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu\* |  |
| Rodzaj obiektu\* | [ ]  bar[ ]  kawiarnia[ ]  restauracja[ ]  pizzeria[ ]  PUB[ ]  zajazd[ ]  karczma[ ]  inna, jaka ………………………………………….………… |
| Adres obiektu\* |  |
| Numer telefonu\* |  |
| E-mail\*  |  |
| Adres trony internetowej  |  |
| Adres oficjalnego profilu w mediach społecznościowych |  |
| Liczba miejsc w obiekcie\* |  |
| Dni i godziny otwarcia\* | Poniedziałek od …….. do ……….Wtorek od …….. do ……….Środa od …….. do ……….Czwartek od …….. do ……….Piątek od …….. do ……….Sobota od …….. do ………. Niedziela od …….. do ………. |
| Rodzaj serwowanej kuchni(kuchnia domowa, kuchnia regionalna, kuchnia polska, kuchnia włoska, dania obiadowe, dania typu fast food, wypieki cukiernicze, inny rodzaj…)\*  |  |
| Możliwe formy płatności | [ ]  gotówka[ ]  karta płatnicza[ ]  BLIK[ ]  przelew na konto |
| Opis obiektu i infrastruktury towarzyszącej (Prosimy opisać ofertę gastronomiczną, sanitarną, a także infrastrukturę przygotowaną dla Gości w tym udogodnienia dla rodzin z dziećmi, seniorów czy osób niepełnosprawnych. ) \* |  |
| Zdjęcia obiektu | Zdjęcia obiektu można przesyłać przez WeTransfer (https://wetransfer.com/) lub mailowo na adres maciej.michalski@zabkowiceslaskie.pl wskazując w temacie wiadomości jakiego obiektu dotyczą.Każde zdjęcie powinno być podpisane nazwą własną obiektu bądź imieniem i nazwiskiem właściciela obiektu (np. jan\_kowalski\_1, jan\_kowalski\_2, jan\_kowalski\_3) |

**POZOSTAŁE DANE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parking przy obiekcie | Tak [ ]  Nie [ ]  | Posiłki na wynos | Tak [ ]  Nie [ ]  |
| dowóz posiłków do klientów | Tak [ ]  Nie [ ]  | Czy istnieje możliwość organizacji imprez zamkniętych | Tak [ ]  Nie [ ]  |

**OŚWIADCZENIA I ZGODY**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym. \* | Tak [x]  |
| Oświadczam, że posiadam prawa autorskie do przekazanych zdjęć i wyrażam zgodę na ich wykorzystanie w publikacjach promocyjnych miasta Kłodzko. \* | Tak [x]  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie, udostępnienie i publikowanie danych osobowych / danych o obiekcie dla celów promocyjnych. \* | Tak [x]  |
| Imię i nazwisko zgłaszającego obiekt\* |  |

\*pola z gwiazdką są obowiązkowe