****

**Zadanie realizowane na zlecenie i ze środków budżetowych Ministerstwa Sportu i turystyki zgodnie z umową nr 2023.069/842/BP/DT z dnia 6.09.2023 rok**

**ANKIETA**

**dla właścicieli/osób prowadzących obiekty noclegowe zwanych w dalszej części usługodawcami**

**realizowana w ramach realizacji projektu**

**pt. Raport na temat podaży turystyki wiejskiej po pandemii COVID-19**

**Cz. I - Dane obiektu i usługodawcy (podane dane nie będą przekazywane osobom trzecim, służą na potrzebę identyfikacji obiektu. Do raportu zostaną wykorzystane informacje z pozostałych części ankiety)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu (***nie wymagane***) |  |
| Imię i nazwisko usługodawcy (***nie wymagane***) |  |
| Adres (***nie wymagane***) |  |
| Poczta |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Województwo |  |
| E - mail  |  |

**Część II – Informacje o usługodawcach**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kto prowadzi obiekt noclegowy? (zaznaczyć właściwe) | Mężczyzna  | Kobieta | Oboje  |
| 2.  | Informacja o właścicielach | Właściciel 1 | Właściciel 2  |
|  | Płeć | kobieta |  | kobieta |  |
| mężczyzna |  | mężczyzna |  |
| Wykształcenie  | Wyższe  |  | Wyższe  |  |
| Średnie |  | Średnie |  |
| Zawodowe |  | Zawodowe |  |
| Podstawowe |  | Podstawowe |  |
| Wiek gospodarzy – opcje do wyboru   | poniżej 30 lat  |  | poniżej 30 lat  |  |
| powyżej 30 do 50 lat |  | powyżej 30 do 50 lat |  |
| powyżej 50 do 70 lat  |  | powyżej 50 do 70 lat  |  |
| powyżej 70 lat |  | powyżej 70 lat |  |
| 3. | Okres prowadzenia działalności:  | poniżej 5 lat  |  |
| powyżej 5 a 10 lat |  |
| powyżej 10 a 20 lat  |  |
| powyżej 20 lat  |  |
| 4.  | Odbyte kursy i szkolenia dotyczące prowadzenia działalności turystycznej | Tak/nie  |
| W ostatnich 8 latach |  |
| 8. | Sposób wejścia w posiadanie obiektu agroturystycznego | Podjęcie działalności turystycznej na bazie posiadanych zasobów |  |
| Zakup obiektu |  |
| Dziedziczenie obiektu  |  |
| Inne:  |
| 9. | Plany dotyczące przyszłości obiektu noclegowego ***(pytanie skierowane tylko do osób w wieku 55 + - kobieta, 60+ - mężczyzna)*** | Obiekt przejmą dzieci/ następcy |  |
| Brak następców - obiekt zostanie zamknięty |  |
| Brak następców - obiekt zostanie sprzedany |  |
| Inne: |
| 10. | Jeżeli obiekt **nie zostanie** przejęty przez następców, proszę wskazać, dlaczego. Proszę wskazać wszystkie właściwe odpowiedzi.  | Własna praca zawodowa |  |
| Odległość zamieszkania od obiektu |  |
| Niskie dochody z obiektu |  |
| Brak czasu ze względu na własną rodzinę |  |
| Brak chęci pracy w obiekcie (praca 24 godz.) |  |
| Inne: |
| 11. | Jeżeli obiekt ma zostać przejęty przez następców, proszę wskazać czynniki, które o tym decydują. Proszę wskazać wszystkie właściwe odpowiedzi  | Tradycja rodzinna |  |
| Możliwości rozwoju |  |
| Pasja |  |
| Chęć życia na wsi |  |
| Wysokie dochody z agroturystyki |  |
| Inne: |

**Część III – Uwarunkowania finansowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Formy opodatkowania – opcje do wyboru   | Karta podatkowa  |  |
| Zwolnienie podmiotowe (do 5 pokoi) |  |
| Działalność gospodarcza |  |
| 2.  | Procentowy udział dochodów osiąganych z prowadzenia działalności turystycznej w ogólnych dochodach gospodarstwa domowego | do 20%  |  |
| 21-40% |  |
| 41-60% |  |
| 61-80% |  |
| Powyżej 80% |  |
| 3. | Pochodzenie innych dochodów. Proszę wskazać wszystkie właściwe odpowiedzi.  | Z gospodarstwa rolnego  |  |
| Praca etatowa |  |
| Inne: |
| 4. | Pozyskane dotacje na prowadzenie/ rozwijanie działalności.Jeśli tak, to proszę podać zakres wsparcia – jakie działania zrealizowano | Tak/ Nie |  |
| Zakres |
| 5.  | Wpływ pandemii COVID-19 na działalność turystyczną. Proszę wskazać wszystkie właściwe odpowiedzi.  | Spadek dochodów  |  |
| Wzrost dochodów |  |
| Zwiększenie zainteresowania wypoczynkiem na wsi |  |
| Zmiana preferencji turystów po pandemii,  |  |
| Inne zaobserwowane zmiany: |
| 6. | Zmiany w ofercie obiektu wynikające z pandemii COVID-19 *(zmiany, które pozostały po pandemii na trwałe).* Proszę wskazać wszystkie właściwe odpowiedzi  | Przekształcenie pokoi w samodzielne jednostki mieszkaniowe\* (jednostka mieszkalna, która działa jako oddzielne pomieszczenia mieszkalne z oddzielnym wejściem)  |  |
| Zmniejszenie liczby wynajmowanych pokoi |  |
| Zwiększenie liczby wynajmowanych pokoi |  |
| Zmiany w formie wydawania wyżywienia |  |
| Usunięcie wyżywienia z oferty |  |
| Udostępnienie środków do dezynfekcji |  |
| Udostępnianie regulaminu bezpiecznego pobytu zgodnego z zaleceniami GIS |  |
| Widoczne instrukcje dezynfekcji i mycia rąk |  |
| Zmniejszenie oferty usług dodatkowych |  |
| Rozszerzenie oferty usług dodatkowych |  |
| Inne: |

**Część IV – Charakterystyka prowadzonej działalności oraz jej potencjał**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Obiekt noclegowy posiada wpis do ewidencji innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie |  Tak/Nie |
| Nazwa gminy, w których jest wpis |  |
| Jeśli nie - to czy jest obiektem hotelarskim, posiada decyzję administracyjną właściwego marszałka województwa o zaszeregowaniu do rodzaju i nadaniu kategorii? | Tak/Nie  |
| 4 | Łączna powierzchnia całego gospodarstwa (pola, działki, łąki, ogrodu itd.) |  |
| 5 | Położenie obiektu noclegowego | Na wsi |  |
| W granicach administracyjnych miasta |  |
| 6 | Czy w obiekcie są zwierzęta gospodarskie stanowiące atrakcję turystyczną. Jeżeli tak to jakie? | Tak /Nie |
| 7 | Czy w gospodarstwie, do którego należy obiekt, prowadzona jest produkcja rolnicza? | Tak /Nie |
| 8 | Charakterystyka zakwaterowania  | pokoje gościnne  |  |
| samodzielne jednostki mieszkalne |  |
| Domki |  |
|  |  |
| Usytuowanie zakwaterowania | w oddzielnym budynku mieszkalnym |  |
| w wydzielonej części budynku mieszkalnego zamieszkanego przez rodzinę |  |
| Inne |
| 9.  | Wyżywienie w obiekcie  | Wyłącznie z wyżywieniem  |  |
| Nie prowadzi wyżywienia  |  |
| Na życzenie gości |  |
| 10. | Charakterystyka wyżywienia w obiekcie noclegowym: | Całodzienne wyżywienie |  |
| Niepełne wyżywienie np. tylko śniadania, śniadania i kolacje |  |
| Udostępnione miejsce do przygotowania gorących posiłków |  |
|  | Czy obiekt posiada nagrody, wyróżnienia, inne certyfikaty, otrzymane w ciągu ostatnich 10 lat? Jeżeli tak to jakie? | Tak/Nie |
|  | Obiekt należy do Ogólnopolskiej Sieci Zagród Edukacyjnych? | Tak/nie  |
|  | Jeżeli tak, jaki jest profil działalności jako zagrody edukacyjnej. |  |

**Część V – Oferta obiektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Obiekt funkcjonuje  | Cały rok |  |
| Sezonowo – kiedy  |   |
| Obiekt posiada wyłącznie ofertę noclegową | Tak/nie |
| Obiekt posiada ofertę dla określonego segmentu gości (spełnia dodatkowe wymagania m.in. suszarnie grzybów, miejsce obróbki ryb, certyfikaty gospodarstwa ekologicznego itd.) | Dla grzybiarzy |  |
| Dla wędkarzy |  |
| W siodle |  |
| Dla rodzin z dziećmi |  |
| Gospodarstwo ekologiczne |  |
| Inne: |
| Obiekt przystosowany do obsługi osób ze szczególnymi potrzebami, w tym seniorów, osób z niepełnosprawnościami (jeżeli tak to dla jakich gości): | Seniorzy |  |
| Niewidomi i niedowidzący |  |
| Głusi i niedosłyszący |  |
| Niepełnosprawni ruchowo |  |
| Niepełnosprawni intelektualnie |  |
| Nie  |  |
| Atrakcje dostępne w obiekcie: Proszę wymienić.  |  |
| 12. | Czy w obiekcie stosowane są zasady rozwiązań proekologicznych? Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi.  | Panele fotowoltaiczne |  |
| pompy ciepła |  |
| panele solarne |  |
| segregacja odpadów  |  |
| Przydomowa oczyszczalnia ścieków |  |
| Inne:  |
| 13. | Proszę wskazać główne problemy w prowadzeniu działalności. Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi. | Starzenie się właścicieli i brak następców |  |
| Brak wsparcia finansowego przy zakładaniu i prowadzeniu obiektów świadczących usługi turystyczne na obszarach wiejskich |  |
| Brak znajomości przepisów prawa |  |
| Wysokie koszty amortyzacyjne |  |
| Wysokie koszty promocyjne |  |
| Sytuacja na Ukrainie – strach przed wojną |  |
| Brak gości ze względu na sytuację gospodarczo-ekonomiczną |  |
| Wysokie koszty produktów przy prowadzeniu wyżywienia |  |
| Krótkie terminy rezerwacji |  |
| Brak umiejętności wykorzystania nowych technologii w promocji działalności |  |
| Inne:  |
| 14. | W przypadku możliwości otrzymania dofinansowania, na co przeznaczone byłyby środki finansowe. Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi.   | Modernizacja/ remont budynku |  |
| Zakup nowego wyposażenia budynku |  |
| Rozbudowa zewnętrznej oferty rekreacyjnej |  |
| Zakup elementów z odnawialnych źródeł energii |  |
| Zwiększenia promocji gospodarstwa |  |
| Inne: |

**Część VI – Jakość usług**

1. Spełnienie minimalnych wymagań zawartych w ROZPORZĄDZENIU MINISTRA GOSPODARKI I PRACY z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIEKT SPEŁNIA MINIMALNE WYMAGANIA CO DO WYPOSAŻENIA DLA INNYCH OBIEKTÓW, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE** | **TAK/NIE** |
|  | **III. Dla wynajmowania miejsc i świadczenia usług w budynkach stałych** |  |
| 10 | Ogrzewanie - w całym obiekcie w miesiącach X-IV, temperatura minimum 18 °C |  |
| 11 | Instalacja sanitarna: zimna woda przez całą dobę i dostęp do ciepłej wody2) |  |
| 12 | Maksymalna liczba osób przypadających na jeden w.h.s. – 15 |  |
| 13 | Wyposażenie podstawowe w.h.s.: |  |
|  | 1) natrysk lub wanna |  |
| 2) umywalka z blatem lub półką i wieszakiem na ręcznik |  |
| 3) WC |  |
| 4) lustro z górnym lub bocznym oświetleniem |  |
| 5) uniwersalne gniazdko elektryczne z osłoną |  |
| 6) pojemnik na śmieci (niepalny lub trudno zapalny) |  |
| 7) dozownik do płynnego mydła i ręczniki papierowe |  |
|  | **V. Dla wynajmowania samodzielnych pokoi** |  |
| 17 | Powierzchnia mieszkalna w m2: |  |
|  | 1) pokój 1- i 2-osobowy - 6 m2 |  |
|  | 2) pokój większy niż 2-osobowy - dodatkowo 2 m2 na każdą następną osobę3) |  |
| 18 | Zestaw wyposażenia meblowego: |  |
|  | 1) łóżka jednoosobowe o wymiarach minimum 80 x 190 cm lub łóżka dwuosobowe o wymiarach minimum 120 x 190 cm |  |
|  | 2) nocny stolik lub półka przy każdym łóżku |  |
|  |  | 3) stół lub stolik |  |
|  | 4) krzesło lub taboret (1 na osobę, lecz nie mniej niż 2 na pokój) lub ława |  |
|  | 5) wieszak na odzież oraz półka lub stelaż na rzeczy osobiste |  |
| 19 | Pościel dla jednej osoby: |  |
|  | 1) kołdra lub dwa koce |  |
|  | 2) poduszka |  |
|  | 3) poszwa |  |
|  | 4) poszewka na poduszkę |  |
|  | 5) prześcieradło |  |
| 20 | Oświetlenie - minimum jeden punkt świetlny o mocy 60 W |  |
| 21 | Zasłony okienne zaciemniające |  |
| 22 | Dostęp do w.h.s. jak w lp. 12 i 13 |  |
| 23 | Kosz na śmieci niepalny lub trudno zapalny |  |

1. Spełnienie wybranych wymagań określonych w systemie Kategoryzacji Wiejskiej Bazy Noclegowej prowadzonej przez Polską Federację Turystyki Wiejskiej „Gospodarstwa Gościnne”

|  |  |
| --- | --- |
| Czy obiekt posiada **aktualną** kategorię w ramach systemu kategoryzacji wiejskiej bazy noclegowej prowadzonej przez Polską Federację Turystyki wiejskiej „Gospodarstwa Gościnne”  | Tak/nie  |
| Liczba słoneczek: | 1 słoneczko |  | 2 słoneczka |  | 3 słoneczka |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Jeśli obiekt nie posiada aktualnej kategoryzacji podaj przyczyny | Wysoki koszt kategoryzacji |  |
| Brak odczuwalnych korzyści |  |
| Brak wiedzy o funkcjonowaniu systemu kategoryzacji |  |
| Inne  |  |
| Spełnienie wymagań ogólnego bezpieczeństwa - *Zapewnienie gościom warunków do bezpiecznego wypoczynku bezpieczeństwa np. (schody, poręcze, zabezpieczenia antypoślizgowe, itp.)* |  |
| Apteczka |  |
| **Baza noclegowa** |
| Liczba pokoi |  |
| Liczba Samodzielnych Jednostek Mieszkalnych/domków turystycznych |  |
| Liczba miejsc noclegowych |  |
| Liczba łazienek |  |
| Liczba pokoi z łazienkami  |  |
| Łóżka jednoosobowe o wymiarach materaca min. 90x 200 cm oraz dwuosobowe o wymiarach materaca min. 140 x 200 cm  | Tak/ nie  |
| Łóżka jednoosobowe o wymiarach materaca mniejszych niż 90 x 200 cm oraz dwuosobowe o wymiarach materaca mniejszych niż 140 x 200 cm  | Tak/nie  |
| Lampka nocna przy każdym łóżku |  |
| Stół oraz miejsce do siedzenia dla każdej osoby |  |
| Szafa garderobiana w pokoju |  |
| Ręczniki kąpielowe |  |
| Miejsce do wypoczynku na zewnątrz obiektu: altana, taras, leżaki |  |
| Sieć wi-fi w obiekcie |  |

**Część VII – Pozostałe informacje.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.  | Czy prowadzący obiekt należy do organizacji branżowych? | Stowarzyszenie Agroturystyczne  |  |
| Lokalna Grupa DziałaniaJeśli tak, podaj nazwę. |  |
| Inne |  |
| Nie należy |  |
| 2. | Podaj korzyści z przynależności do organizacji |  |
| 3. | Jeżeli nie przynależysz do organizacji podaj powody |  |
| 4.  | Jakie formy promocji są wykorzystywane – opcje do wyboru:  | Media społecznościowe: Facebook, Instagram, You Tube |  |
| Internet – własna strona internetowa |  |
| Bezpłatne wizytówki internetowe |  |
| Płatna reklama w internetowe |  |
| Materiały drukowane – ulotki/ wizytówki |  |
| Wspólna promocja z organizacją branżową |  |
| Szyldy/banery/tablice ogłoszeniowe |  |
| Sprzedaż za pośrednictwem portali rezerwacyjnych |  |
| Inne |  |
| Nie prowadzę działań promocyjnych |  |

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

**POLITYKA PRYWATNOŚCI**·        Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polska Federacja Turystyki Wiejskiej „Gospodarstwa Gościnne” - administrator serwisów: www.agroturystyka.pl, www.pftw.pl, www.odpoczywajnawsi.pl z siedzibą w Nałęczowie, ul. 1 Maja 16, 24-150 Nałęczów
·        Pani/Pana dane osobowe pobrane są w celu identyfikacji w ramach realizacji zadania pt. Raport na temat podaży turystyki wiejskiej po pandemii COVID-1. Zadanie realizowane na zlecenie i ze środków i z budżetu Ministerstwa Sportu i Turystyki
·        Dane za Państwa zgodą przetwarzane będą w celu promocji Państwa oferty na stronie www.agroturystyka.pl, www.pftw.pl, www.odpoczywajnawsi.pl
·        Przysługuje Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
·        Ponieważ podstawą przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda, informujemy, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie
·        Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.