



## KARTA ZGŁOSZENIA

### 10. jubileuszowa edycja Akcji Rekomendacji Krakowskich Restauracji 2015

Zgłaszam restaurację o nazwie:

.....

Adres: ..... Kraków  
(ulica, nr domu) (kod pocztowy)

tel. ...., fax .....

e-mail .....

Nazwisko osoby (wraz z jej numerem telefon) wskazanej do kontaktów z Organizatorem:

.....

PYTANIA POMOCNICZE:

**Czy Państwa restauracja posiada ofertę dla rodzin z dziećmi?** np. kącik zabaw, menu, plac zabaw dla dzieci, przewijak, miejsce na wózek, animatorkę dla dzieci itp.

(Szczegóły w formularzu oceny dla kategorii „Dla rodzin z dziećmi”).

**TAK NIE**

**Czy Państwa restauracja posiada specjalną ofertę „Dla wymagających”?** np. specjalne menu i wyposażenie, lobby, wydzielone miejsca do prowadzenia swobodnych rozmów przy posiłku, wysoki poziom obsługi itp.

(Szczegóły w formularzu oceny dla kategorii „Dla wymagających”).

**TAK NIE**

**Czy Państwa restauracja posiada w całorocznej ofercie chociaż jedno danie główne** o charakterze regionalnym i/lub tradycyjnym i/lub lokalnym lub takie, które stanowi twórcze nawiązanie do kulinarnych tradycji Małopolski?

(Szczegóły w formularzu oceny dla kategorii „Z małopolską potrawą regionalną” i w Regulaminie Akcji).

**TAK NIE**

**Czy Państwa restauracja posiada wyjątkowy i niepowtarzalny klimat/atmosferę?** Np. wyjątkowe wnętrze czy strój obsługi, muzykę na żywo, „tajemniczy ogród” itp.

(Szczegóły w formularzu oceny dla kategorii „Magiczne miejsce”).

**TAK NIE**

Po analizie powyższych pytań zgłaszam restaurację do **jednej** kategorii tj.:

DLA WYMAGAJĄCYCH\*

DLA RODZIN Z DZIEĆMI\*

MAGICZNE MIEJSCE\*

Z MAŁOPOLSKĄ POTRAWĄ REGIONALNĄ\*: rekomenduję do oceny następujące danie główne:

.....  
(wskazane danie będzie jednym z tych, które zostaną ocenione przez Kapitułę Rekomendującą)

**BRAK KATEGORII – OGÓLNA OCENA\***

\* (proszę wybrać i zakreślić „X” max. w jednym polu)



**Podpisując niniejszą Kartę Zgłoszenia:**

- akceptuję Regulamin Akcji Rekomendacji Krakowskich Restauracji.
- zobowiązuję się do poinformowania pracowników restauracji o trwającej Akcji Rekomendacji Krakowskich Restauracji i przeszkolenia personelu o sposobie zachowania się w momencie rozliczenia posiłków Bonem Konsumpcyjnym.
- wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie przekazanych na potrzeby Akcji danych przez Urząd Miasta Krakowa w wydawnictwach i na nośnikach elektronicznych dla celów promocyjnych z zachowaniem prawa Uczestnika Akcji do wglądu do własnych danych i ich zmiany.

**Przyjmuję do wiadomości, że w ramach promocji krakowskich restauracji Organizator Akcji planuje:**

- przygotować **Przewodnik „Kraków na Widelcu 2015”**, w którym znajda się rekomendowane i wyróżnione restauracje oraz laureaci pod warunkiem dostarczenia kompletnych materiałów niezbędnych do jego przygotowania (teksty, fotografie), w terminie określonym przez organizatora. Przewodnik będzie promowany w obiektach noclegowych w Krakowie, a także na targach turystycznych oraz turystyki biznesowej w kraju i zagranicą, jak również w czasie wizyt studyjnych dziennikarzy branżowych i organizatorów turystyki. Folder ten będzie dostępny w wersji elektronicznej w formacie PDF na stronach Miejskiej Prezentacji Internetowej ([www.krakow.pl](http://www.krakow.pl)), ([www.conventionkrakow.pl](http://www.conventionkrakow.pl)) oraz na stronie ([www.krakow.travel](http://www.krakow.travel)) administrowanej przez KBF,
- umieścić informacje o wszystkich restauracjach rekomendowanych, wyróżnionych i laureatach Akcji na stronach **Miejskiej Prezentacji Internetowej „Magiczny Kraków”** w specjalnie utworzonej wyszukiwarce restauracji ([www.krakow.pl/restauracje](http://www.krakow.pl/restauracje)),
- umieścić informacje o wszystkich restauracjach rekomendowanych, wyróżnionych i laureatach Akcji na [www.krakow.travel](http://www.krakow.travel) na specjalnie utworzonej podstronie. Tam oprócz ogólnego opisu restauracji będę mógł umieszczać informacje o akcjach promocyjnych organizowanych w restauracji. Raz w miesiącu będę mógł dokonać zmian w opisie restauracji i poinformować internautów o nowych propozycjach lokalu. Zostanie tam również utworzona ankieta, za pomocą której odwiedzający stronę będą mogli dokonać oceny restauracji.

Data: .....

.....

(podpis właściciela i pieczęć firmowa)



**10. JUBILEUSZOWA EDYCJA AKCJI REKOMENDACJI KRAKOWSKICH RESTAURACJI 2015**  
**ANKIETA DLA RESTAURACJI**

| LP. | ZAGADNIENIE  | PROSZĘ UZUPEŁNIĆ (DRUKOWANYMI LITERAMI)   |
|-----|--|---|
| 1.  | Nazwa lokalu gastronomicznego wraz z jego kategorią (restauracja, pizzeria, itp.)                      | .....<br>.....<br>.....   |
| 2.  | Adres lokalu gastronomicznego (ulica, kod pocztowy)  | .....<br>Kod pocztowy: ..... Kraków   |
| 3.  | Imię i nazwisko managera restauracji/osoby kontaktowej / <b>tylko do użytku wewnętrznego wydziału/</b> | TEL. KONTAKTOWY/E-MAIL:<br>.....<br>.....   |
| 4.  | Godziny otwarcia (od do) Ze wskazaniem dni tygodnia  | .....   |
| 5.  | Adres strony internetowej www oraz adres poczty e-mail   | WWW: .....<br>E-MAIL: .....   |
| 6.  | Numer telefonu i faksu do lokalu   | TEL.: .....<br>FAX: .....   |
| 7.  | Rodzaj kuchni np. „kuchnia polska”, „kuchnia włoska”   | .....   |
| 8.  | Specjalność zakładu/szefa kuchni (wersja polska i angielska)   | .....<br>.....<br>.....   |
| 9.  | Orientacyjna cena obiadu (dwa dania)   | OD..... DO.....(ZŁ)   |
| 10. | Czy lokal posiada miejsca siedzące na zewnątrz, (ogródek). Proszę podać dostępność.                    | TAK, w miesiącach od ..... do.....<br>NIE   |
| 11. | Ilość miejsc w restauracji   | Ilość wszystkich miejsc w lokalu (w budynku):.....<br>Ilość sal ..... Ilość miejsc w największej sali.....<br>Ilość miejsc w ogródku.....         |
| 12. | Parking dla gości lokalu   | TAK NIE   |
| 13. | Przystosowanie dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich                    | WEJŚCIE (winno być bez schodów i progów)<br>TAK NIE<br>WINDA<br>TAK NIE<br>TOALETA (duże pomieszczenie z szerokimi drzwiami + uchwyty)<br>TAK NIE |

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie przekazanych na potrzeby Akcji danych przez Urząd Miasta Krakowa w wydawnictwach i na nośnikach elektronicznych dla celów promocyjnych z zachowaniem praw uczestnika Akcji do wglądu i zmiany do własnych danych.

**PROSZĘ O DOSTARCZENIE PRACUJĄCEGO ANKIETY NA ADRES:**

**URZĄD MIASTA KRAKOWA, WYDZIAŁ INFORMACJI, TURYSTYKI I PROMOCJI MIASTA,**  
pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 KRAKÓW, TEL. 12 616-6070



## 10. JUBILEUSZOWA EDYCJA AKCJA REKOMENDACJI KRAKOWSKICH RESTAURACJI 2015

# BON KONSUMPCYJNY

.....

Nazwa i adres lokalu gastronomicznego:

.....

Pieczętka i podpis właściciela restauracji lub osoby przez niego upoważnionej

.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby zgłaszającej lokal

.....

Godziny otwarcia restauracji z uwzględnieniem dni tygodnia