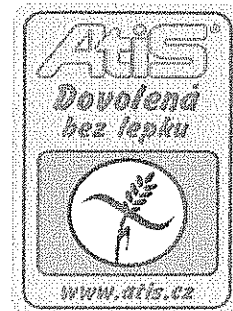


## DOVOLENÁ BEZ LEPKU

### Zjištění podmínek pro projekt "Dovolená bez lepku"



Prosíme zatrhnout vyhovující, popřípadě doplnit vysvětlením v poznámkách:

Vámi poskytnuté údaje budou uvedeny u nabídky pobytů ve Vašem zařízení. Vyplňte proto pečlivě a odpovědně. Vyvarujete se pak následného zklamání zákazníků (celiaků), kterým Vás CK ATIS k pobytu doporučí. Nedodržení potvrzených služeb bude důvodem k příp. reklamaci

- |  |   |  |                     |
|--|---|--|---------------------|
|  |   |  | Upřesnění:          |
| 1. Poskytnutí předem nahlášené bezlepkové stravy bez příplatku   | ano <input checked="" type="checkbox"/> | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |
| 2. Poskytnutí předem nahlášené bezlepkové stravy s příplatkem  | ano <input type="checkbox"/>            | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |
| 3. Garantujete bezvýjimečné dodržování nahlášené bezlepkové stravy?  | ano <input checked="" type="checkbox"/> | ne <input type="checkbox"/>            | <i>bez pečiva!</i>  |
| 4. Personál kuchyně je proškolen pro přípravu stravy bez lepku   | ano <input checked="" type="checkbox"/> | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |
| 5. Možnost zapůjčení v recepci (na pokoj) "domácí pekárny" k přípravě bezlepkového pečiva?                             | ano <input type="checkbox"/>            | ne <input checked="" type="checkbox"/> | _____               |
| 6. Možnost ohřívání vlastní stravy v mikrovlnné troubě v kuchyni (příp. na recepci, společně kuchyňce aj.)             | ano <input checked="" type="checkbox"/> | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |
| 7. Je pokoj vybaven chladničkou k uložení vlastních bezlepkových potravin?   | ano <input checked="" type="checkbox"/> | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |
| 8. Je v blízkosti možné zakoupit bezlepkové potraviny?   | ano <input checked="" type="checkbox"/> | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |
| 9. V jaké vzdálenosti (uvedte vzdálenost)  |   |  | <i>15km TANVALD</i> |
| 10. Jakou další dietu jste schopni klientům zajistit (vypíšte)   |   |  | _____               |
| 11. Jste schopni přizpůsobit bezlepkovou stravu v případě kombinace více alergií klienta (např. na lepek/mléko aj.)    | ano <input checked="" type="checkbox"/> | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |
| 12. Budete Vaši stravu kombinovat s bezlepkovou nabídkou "CB menu" (viz nabídka hotových bezlepkových jídel v příloze) | ano <input type="checkbox"/>            | ne <input type="checkbox"/>            | _____               |

Poznámky:

---



---



---

Prosíme vyplňte všechny údaje pravdivě a kompletně. Pokud k jednotlivým bodům potřebujete něco upřesnit, doplnit - vypíšte toto s odkazem do "Upřesnění" nebo do "Poznámky".  
Vyplněný dotazník prosím zašlete na email [produkce@atis.cz](mailto:produkce@atis.cz).

Ubytovací zařízení: *WELLNESS HOTEL HARRACHOVA*  
 Jméno odpovědné osoby: *LUCIE LASCHOVA*  
 Dne: *19.5.2014*

Podpis:  
  
*Laschova* <sup>2</sup>