

**Ερωτηματολόγιο Αυτοαξιολόγησης σχετικά με την προσβασιμότητα των  
καταλυμάτων διαμονής: Επίπεδο 1**

Europe for All -ΦΟΡΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ		
A	Τύπος καταλύματος: (παρακαλώ επιλέξτε μία απάντηση)	<input type="checkbox"/> Ξενοδοχείο <input type="checkbox"/> Μοτέλ <input type="checkbox"/> Επιπλωμένα διαμερίσματα (με ή χωρίς υπηρεσίες ξενοδοχείου)
B	Όνομα καταλύματος:	
C	Διεύθυνση: (Οδός, αριθμός):	
D	Πόλη:	
E	Ταχυδρομικός κώδικας	
F	Χώρα	
G	Τηλέφωνο [Κωδικός χώρας – αριθμός ]	
H	Φαξ [Κωδικός χώρας – αριθμός ]	
I	Email	
J	Όνομα υπεύθυνου για την καταγραφή της προσβασιμότητας (συμπλήρωση ερωτηματολογίου)	
K	Ιστοσελίδα: (κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες)	
L	Πρακτορεία κρατήσεων (αν υπάρχουν): (Μπορείτε να αναφέρετε μέχρι 3 ονόματα Εταιριών ή Ιστοσελίδες) 3 x (κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες)	
M	Έχει το κατάλυμα καταχωρηθεί σε λίστα προγράμματος/ων σχετικά με την παροχή πληροφοριών για την προσβασιμότητα τουριστικών εγκαταστάσεων; (Μπορείτε να αναφέρετε μέχρι 3 ονόματα Εταιριών ή Ιστοσελίδες) 3 x (κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες)	
N	Παρακαλούμε αποστείλετε φωτογραφία της εγκατάστασης	<a href="#">Φωτογραφία (προαιρετική)</a>
O	<b>ΜΟΝΟ</b> για χρήση του προγράμματος EuropeforAll	
P	Καταχώρηση από:	-
Q	Ημερομηνία:	-
	Συντεταγμένες GPS :	-

ΔΗΜΟΣΙΑ ΜΕΣΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ						
A01	Μέσον μεταφοράς για μετάβαση στο κατάλυμα:	α. Λεωφορείο <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	β. Τρένο <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	γ. Υπόγειο / Μετρό <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	δ. Τραμ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	ε. Πλοίο <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
A02	Υπολογιζόμενη απόσταση από τη στάση (σε μέτρα):	α. _____μ.	β. _____μ.	γ. _____μ.	δ. _____μ.	ε. _____μ.
A03	Παρέχετε υπηρεσίες μεταφοράς πελατών με ίδιο μεταφορικό μέσον; (π.χ. με μικρό λεωφορείο/ mini-bus)				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
A04	<b>Αν ναι</b> , μπορούν να χρησιμοποιήσουν τις υπηρεσίες αυτές και οι πελάτες που είναι χρήστες αναπηρικού αμαξιδίου;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>	
ΣΤΑΘΜΕΥΣΗ						
B01	Υπάρχει ιδιαίτερος χώρος στάθμευσης για πελάτες με αναπηρίες;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>	
B02	<b>Αν ναι</b> , βρίσκεται σε απόσταση περίπου 50μ. από την κύρια είσοδο;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
B03	Υπάρχει κάποιο σημείο αποβίβασης πελατών έξω ακριβώς από την κύρια είσοδο;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
B04	Η διαδρομή από το χώρο στάθμευσης στην είσοδο είναι: α) επίπεδη, (χωρίς σκαλοπάτια) β) με ράμπα γ) με σκαλοπάτια, χωρίς ράμπα				(μία επιλογή) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ΕΙΣΟΔΟΣ ΚΤΙΡΙΟΥ						
ΚΥΡΙΑ ΕΙΣΟΔΟΣ						
C01	Υπάρχουν σκαλοπάτια στην <b>κύρια είσοδο</b> ;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>	
C02	<b>Αν 'ναι'</b> , πόσα σκαλοπάτια;				_____ Σκαλοπ.	
C03	<b>Αν 'ναι'</b> , υπάρχει χειρολαβή στα σκαλοπάτια;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
C04	Υπάρχει ράμπα στην κύρια είσοδο;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
C05	<b>Αν 'ναι'</b> , υπάρχει χειρολαβή στη ράμπα;				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
C06	Ποιό είναι το καθαρό πλάτος της πόρτας της κυρίας εισόδου;				____ εκ Βλ. Οδηγό μετρήσεων	
C07	Η πόρτα κυρίας εισόδου είναι: <input type="checkbox"/> Χειροκίνητη <input type="checkbox"/> Περιστρεφόμενη με δεύτερη χειροκίνητη πόρτα στο πλάι <input type="checkbox"/> Περιστρεφόμενη ΧΩΡΙΣ δεύτερη χειροκίνητη πόρτα στο πλάι <input type="checkbox"/> Αυτόματη <input type="checkbox"/> Άλλο				(τουλάχιστο ν μία επιλογή)	
				<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>		

<b>ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΕΙΣΟΔΟΣ</b>			
C08	Εάν υπάρχουν σκαλοπάτια στην κύρια είσοδο, αλλά δεν υπάρχει παράλληλα ράμπα ή αναβατήριο, υπάρχει άλλη είσοδος που επιτρέπει την πρόσβαση στους χρήστες αναπηρικού αμαξιδίου ή σε όσους δε μπορούν να χρησιμοποιήσουν τα σκαλοπάτια;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
C09	<b>Εάν 'ναι'</b> , ποιο είναι το καθαρό πλάτος της πόρτας εισόδου;	_____ εκ	Βλ. Οδηγό μετρήσεων
C10	<b>Εάν 'ναι'</b> , αυτή η πόρτα εισόδου είναι: <input type="checkbox"/> Χειροκίνητη <input type="checkbox"/> Αυτόματη <input type="checkbox"/> Περιστρεφόμενη με δεύτερη χειροκίνητη πόρτα στο πλάι <input type="checkbox"/> Περιστρεφόμενη ΧΩΡΙΣ δεύτερη χειροκίνητη πόρτα στο πλάι <input type="checkbox"/> Άλλο	<b>(τουλάχιστον μία επιλογή)</b>	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
<b>ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ</b>			
D01	Υπάρχει ανελκυστήρας; <b>Εάν 'ΟΧΙ', προχωρήστε στην επόμενη ενότητα</b>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
D02	<b>Εάν 'ναι'</b> , ποιο είναι το καθαρό πλάτος της πόρτας εισόδου του ανελκυστήρα;	_____ εκ	Βλ. Οδηγό μετρήσεων
D03 a	<b>Εάν 'ναι'</b> , ποιο είναι το εσωτερικό βάθος του ανελκυστήρα;	_____ εκ	Βλ. Οδηγό μετρήσεων
D03 b	<b>Εάν 'ναι'</b> , ποιο είναι το εσωτερικό πλάτος του ανελκυστήρα;	_____ εκ	Βλ. Οδηγό μετρήσεων
D04	<b>Εάν 'ναι'</b> , υπάρχει φωνητική αναγγελία των στάσεων σε κάθε όροφο;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
D05	<b>Εάν 'ναι'</b> , το χειριστήριο του ανελκυστήρα έχει ανάγλυφα γράμματα ή αριθμούς;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
<b>ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΥΣ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ</b>			
<b>Υπάρχει επίπεδη πρόσβαση</b> (χωρίς σκαλοπάτια ή κατώφλια), ή πρόσβαση μέσω ράμπας ή ανελκυστήρα:			
E01	από την είσοδο προς την υποδοχή (ρεσεψιόν);	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
E02	σε κάποια κοινόχρηστη τουαλέτα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	
E03	σε κοινόχρηστη τουαλέτα, κατάλληλη για επισκέπτες με αναπηρία;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	
E04	στους χώρους (σαλόνια- καθιστικά) υποδοχής;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
E05	στο μπαρ;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>

E06	στην πισίνα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
E07	στο γυμναστήριο/ χώρους χαλάρωσης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
E08 a	Σε άλλους εσωτερικούς χώρους;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	
E08 b	<b>Εάν 'ναι', αναγράψετε σε ποιούς συγκεκριμένα:</b> (κείμενο με 100 χαρακτήρες) _____		<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
E09 a	Σε εξωτερικούς χώρους;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	
E09 b	<b>Εάν 'ναι', αναγράψετε σε ποιούς συγκεκριμένα:</b> (κείμενο με 100 χαρακτήρες) _____ Π.χ. παραλία, χώρους άθλησης, δώμα-εξώστες με ειδική χρήση, χώρους εστίασης, κήπο		<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
<b>ΧΩΡΟΙ ΠΡΩΙΝΟΥ / ΓΕΥΜΑΤΩΝ</b>			
F01	Υπάρχει επίπεδη πρόσβαση (χωρίς σκαλοπάτια ή κατώφλια), ή πρόσβαση μέσω ράμπας ή ανελκυστήρα στο χώρο πρωινού/γευμάτων;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
F02	Ποιό είναι το καθαρό πλάτος της πόρτας εισόδου στο χώρο πρωινού/γευμάτων;	_____ εκ	Βλ. Οδηγό μετρήσεων
<b>ΔΩΜΑΤΙΑ</b>			
<b>ΔΩΜΑΤΙΑ – ΓΕΝΙΚΑ</b>			
G01	Υπάρχουν δωμάτια με: α. εσωτερικό ιδιαίτερο λουτρό <input type="checkbox"/> (σημειώσατε την περίπτωση που ισχύει) β. εξωτερικό λουτρό αποκλειστικής χρήσης <input type="checkbox"/> γ. εξωτερικό κοινόχρηστο λουτρό <input type="checkbox"/>		<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
G02	Υπάρχει επίπεδη πρόσβαση (χωρίς σκαλοπάτια ή κατώφλια), ή πρόσβαση μέσω ράμπας ή ανελκυστήρα σε ένα ή περισσότερα δωμάτια;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
G03	Υπάρχουν δωμάτια με: α. ιδιαίτερο χώρο ντους <input type="checkbox"/> (σημειώσατε την περίπτωση που ισχύει) β. μπανιέρα με εξοπλισμό για ντους <input type="checkbox"/> γ. μπανιέρα <input type="checkbox"/>		<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
G04	Όπου υπάρχει χώρος ντους υπάρχουν και υποστηρικτικές χειρολαβές τοποθετημένες;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
G05	Όπου υπάρχει χώρος ντους, υπάρχει και κάποιο σταθερό, μόνιμα τοποθετημένο κάθισμα ή η δυνατότητα παροχής φορητής κατάλληλης καρέκλας λουτρού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>

G06	Στα λουτρά τα οποία διαθέτουν μπανιέρα, υπάρχει σε κάποια από αυτά τοποθετημένη υποστηρικτική χειρολαβή;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
G07	Στα λουτρά τα οποία διαθέτουν μπανιέρα, υπάρχει σε κάποια από αυτά επιπλέον διαθέσιμος χώρος για κάθισμα, στο ένα άκρο της μπανιέρας («μαξιλάρι»);	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Δεν Ισχύει	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
G08	Υπάρχει σύστημα θέρμανσης στα δωμάτια;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
G09	Εάν ναι, τι είδους σύστημα θέρμανσης παρέχετε; <input type="checkbox"/> Σύστημα κεντρικής θέρμανσης <input type="checkbox"/> Σύστημα θερμού αέρα / Air-condition <input type="checkbox"/> Θερμάστρα αερίου <input type="checkbox"/> Θερμάστρα πετρελαίου <input type="checkbox"/> Σόμπα <input type="checkbox"/> Ανοιχτό τζάκι		
G10	Τα δωμάτια διαθέτουν σύστημα κλιματισμού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
<b>ΚΟΥΖΙΝΑ - ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ</b>			
G11	<b>Το κατάλυμα παρέχει δωμάτια με δική τους κουζίνα (self-catering) ή εγκαταστάσεις μαγειρικής;</b> - Εάν "Όχι" παρακαλώ πηγαίνατε στην επόμενη ενότητα (ΔΩΜΑΤΙΑ – ΓΙΑ ΧΡΗΣΤΕΣ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟΥ ΚΑΘΙΣΜΑΤΟΣ) , αλλιώς απαντήστε στις ακόλουθες ερωτήσεις:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
<b>Στις επόμενες ερωτήσεις, παρακαλώ καταγράψτε τις ζητούμενες μετρήσεις ή επιλέξτε «Δεν Ισχύει» (Δ/Ι) εάν κάποιο από τα αντικείμενα δεν υπάρχει</b>			
G12	a). Υπάρχει πόρτα που χωρίζει την κουζίνα από το δωμάτιο(α); b). Ποιο είναι το καθαρό πλάτος ανοίγματος της πόρτας;	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G13	a). Υπάρχει επιφάνεια εργασίας; b). Ποιο είναι το ύψος της επιφάνειας εργασίας;	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G14	a). Υπάρχει τραπέζι κουζίνας; b). Ποιο είναι το ύψος του τραπεζιού της κουζίνας;	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G15	a). Υπάρχει εστία μαγειρικής (μάτι κουζίνας / γκάζι); b). Ύψος εστίας μαγειρικής.	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G16	a). Υπάρχει φούρνος μικροκυμάτων; b). Ποιο είναι το ύψος της χειρολαβής της πόρτας στο φούρνο μικροκυμάτων;	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G17	a). Υπάρχει νεροχύτης στην κουζίνα; b). Ποιο είναι το ύψος του ψηλότερου άκρου του νεροχύτη;	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G18	a). Υπάρχει βραστήρας; b). Ποιο είναι το ύψος της επιφάνειας τοποθέτησης του βραστήρα;	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G19	a). Υπάρχει ψυγείο; b). Ποιο είναι το ύψος της χειρολαβής της πόρτας τους ψυγείου; (Εάν η χειρολαβή είναι κατά μήκος του ψυγείου, δώστε το ύψος του μέσου σημείου).	a) <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	b)..... εκ Οδηγός Μετρήσεων
G20	Μπορεί κάποιος να καθίσει στην κουζίνα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

<b>ΔΩΜΑΤΙΑ- ΓΙΑ ΧΡΗΣΤΕΣ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟΥ ΑΜΑΞΙΔΙΟΥ</b>			
H01	Υπάρχουν δωμάτια <u>με εσωτερικό λουτρό</u> , που είναι κατάλληλα διαμορφωμένα για χρήστες αναπηρικού αμαξιδίου; <b>Εάν “ΝΑΙ” παρακαλώ απαντήστε σε όλες τις ερωτήσεις στις επόμενες δύο ενότητες). Εάν “ΟΧΙ” παρακαλώ πηγαίσετε στην ενότητα ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ παρακάτω (οι ερωτήσεις που αρχίζουν με Κ).</b>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
H02	Πόσα δωμάτια είναι κατάλληλα για χρήστες αναπηρικού αμαξιδίου;	_____	
H03	Στα δωμάτια αυτά υπάρχει επίπεδη πρόσβαση (συμπεριλαμβανομένης της πρόσβασης μέσω ράμπας ή ανελκυστήρα) από την είσοδο του κτιρίου μέχρι την πόρτα των δωματίων;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
H04	Ποιό είναι το καθαρό πλάτος της πόρτας εισόδου στο υπνοδωμάτιο;	_____ εκ	Οδηγός μετρήσεων
H05	Στην περίπτωση που ζητηθεί από τον πελάτη, υπάρχει δυνατότητα αναδιάταξης των επίπλων στα δωμάτια;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
H06	Ποιό είναι το πλάτος του μεγαλύτερου ελεύθερου χώρου στις πλευρές του κρεβατιού;	_____ εκ	Οδηγός μετρήσεων
H07	Τι τύποι κρεβατιών υπάρχουν στα δωμάτια για χρήστες αναπηρικού αμαξιδίου; (επιλέξτε τουλάχιστον ένα)	<input type="checkbox"/> ένα διπλό κρεβάτι <input type="checkbox"/> ένα μονό κρεβάτι <input type="checkbox"/> δύο μονά κρεβάτια	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
<b>ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟ ΛΟΥΤΡΟ ΔΩΜΑΤΙΟΥ ΓΙΑ ΧΡΗΣΤΕΣ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟΥ ΑΜΑΞΙΔΙΟΥ (Παρακαλώ απαντήστε μόνο εφόσον έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» στην ερώτηση Θ01 παραπάνω)</b>			
I01	Ποιό είναι το καθαρό πλάτος της πόρτας του λουτρού;	_____ εκ	Οδηγός μετρήσεων
I02	Υπάρχει ιδιαίτερος χώρος ντους με επίπεδη πρόσβαση (χωρίς υπερυψωμένο «χείλος» ντουςιέρας ή αναβαθμό);	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
I03	Υπάρχει και κάποιο μόνιμα τοποθετημένο κάθισμα ή δυνατότητα παροχής φορητής κατάλληλης καρέκλας λουτρού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
I04	Υπάρχουν υποστηρικτική/ές χειρολαβή/ές στο ντους;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
I05	Υπάρχουν υποστηρικτικές χειρολαβές στις πλευρές της λεκάνης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
I06	Ποιό είναι το πλάτος του μεγαλύτερου ελεύθερου χώρου στις πλευρές της λεκάνης;	_____ εκ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a> Οδηγός Μετρήσεων
I07	Ποιά είναι η κατά μήκος διάσταση του ελεύθερου χώρου του δαπέδου εμπρός από τη λεκάνη;	_____ εκ	Οδηγός μετρήσεων
I08	Ποιό είναι το ύψος του καθίσματος της λεκάνης από το δάπεδο;	_____ εκ	Οδηγός μετρήσεων
I09	Υπάρχει στο λουτρό σύστημα κλήσης, σε περίπτωση κινδύνου;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
<b>ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ</b>			
J01	Υπάρχουν δωμάτια με <u>εξωτερικό</u> λουτρό κατάλληλα διαμορφωμένο για χρήστες αναπηρικού αμαξιδίου είτε αποκλειστικής χρήσης του δωματίου είτε κοινόχρηστο; (δηλαδή όχι <u>εσωτερικό</u> ιδιαίτερο λουτρό του δωματίου )	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
J02	Υπάρχει υπηρεσία/δυνατότητα εξυπηρέτησης των πελατών σε 24ωρη βάση;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
J03	Υπάρχει σχέδιο ασφαλούς εκκένωσης του κτιρίου ειδικά για άτομα με αναπηρίες, σε περίπτωση κινδύνου;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

J04	Το προσωπικό το οποίο έρχεται σε επαφή με τους πελάτες έχει εκπαιδευτεί σχετικά με τα άτομα με αναπηρίες;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
J05	Τα σκυλιά-οδηγοί τυφλών επιτρέπονται στο κατάλυμά σας;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
J06	<b>Εάν</b> επιτρέπονται « <b>σκυλιά-οδηγοί τυφλών</b> » στην εγκατάστασή σας, επιτρέπεται η παραμονή τους και στα δωμάτια των πελατών;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
J07a	<p>Παρέχετε γεύματα για <b>πελάτες με ειδικές διαιτητικές απαιτήσεις</b>;</p> <p>(Παρακαλώ σημειώστε τα είδη ειδικών γευμάτων που παρέχετε)</p> <p><input type="checkbox"/> χωρίς ζάχαρη (για διαβητικούς)</p> <p><input type="checkbox"/> χωρίς γλουτεΐνη</p> <p><input type="checkbox"/> χωρίς λακτόζη (μη χρήση γαλακτοκομικών)</p> <p><input type="checkbox"/> χαμηλά σε λιπαρά και σίδηρο χωρίς γαστρικό περιεχόμενο</p> <p><input type="checkbox"/> χαμηλά σε κάλιο</p> <p><input type="checkbox"/> χαμηλά σε νάτριο</p> <p><input type="checkbox"/> χωρίς ξηρούς καρπούς</p> <p><input type="checkbox"/> χωρίς πρόσθετα (συντηρητικά)</p> <p><input type="checkbox"/> με υλικά οργανικής προέλευσης</p> <p><input type="checkbox"/> με λαχανικά</p> <p><input type="checkbox"/> με χόρτα</p> <p><input type="checkbox"/> kosher</p> <p><input type="checkbox"/> halal</p> <p><input type="checkbox"/> άλλο</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Κανένα από τα παραπάνω</b></p>		
J07b	<p><b>Εάν επιλέξατε “Άλλο” παρακαλώ περιγράψτε:</b> (κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες)</p> <hr/>		
J08a	<p>Παρέχετε ειδικές υπηρεσίες <b>σε πελάτες με προβλήματα ακοής</b>;</p> <p>(Παρακαλώ επιλέξτε)</p> <p><input type="checkbox"/> κειμενοτηλέφωνο</p> <p><input type="checkbox"/> σύστημα ειδοποίησης κινδύνου με δόνηση (σε περίπτωση ενεργοποίησης συναγερμού πυρκαγιάς)</p> <p><input type="checkbox"/> σύστημα ειδοποίησης κινδύνου με λαμπτήρες που αναβοσβήνουν (σε περίπτωση ενεργοποίησης συναγερμού πυρκαγιάς)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>άλλο</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Τίποτα από τα παραπάνω</b></p>		
J08b	<p><b>Εάν επιλέξατε “Άλλο” παρακαλώ περιγράψτε:</b> (κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες)</p> <hr/>		
J09a	<p>Παρέχετε υπηρεσίες <b>σε πελάτες με προβλήματα από άσθμα ή αλλεργίες</b>;</p> <p>(Παρακαλώ επιλέξτε)</p> <p><input type="checkbox"/> δωμάτια μη καπνιζόντων</p> <p><input type="checkbox"/> δωμάτια με μη αλλεργικά κλινοσκεπάσματα (π.χ. μαξιλάρια χωρίς γέμισμα από φτερά)</p> <p><input type="checkbox"/> δωμάτια χωρίς μοκέτες,...</p> <p><input type="checkbox"/> χώρο μη καπνιζόντων στο εστιατόριο/μπαρ/...</p> <p><input type="checkbox"/> <b>άλλο:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Τίποτα από τα παραπάνω</b></p>		

J09b	<b>Εάν επιλέξατε “Άλλο” παρακαλώ περιγράψτε:</b> (κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες)	
J10a	Παρέχετε ειδικές υπηρεσίες <b>σε πελάτες με προβλήματα όρασης;</b> (Παρακαλώ επιλέξτε) <input type="checkbox"/> Στοιχεία επισήμανσης μέσω δημιουργίας χρωματικής αντίθεσης σε πόρτες από γυαλί και σε παράθυρα ή υαλοστάσια μέχρι το δάπεδο <input type="checkbox"/> έντυπα πληροφόρησης πελατών με μεγάλους χαρακτήρες γραμμάτων <input type="checkbox"/> καταλόγους εστιατορίου/μπαρ, με μεγάλους χαρακτήρες γραμμάτων <input type="checkbox"/> ειδικές διαγραμμίσεις τυφλών στον εσωτερικό ή στον εξωτερικό χώρο της εγκατάστασης <input type="checkbox"/> σύστημα ηχητικού συναγερμού <input type="checkbox"/> <b>άλλο:</b>  <input type="checkbox"/> <b>Τίποτα από τα παραπάνω</b>	<a href="#">Φωτογραφία προαιρετική</a>
J10b	<b>Εάν επιλέξατε “Άλλο” παρακαλώ περιγράψτε:</b> (κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες)	
J11a	Παρέχετε άλλες ειδικές υπηρεσίες σε πελάτες που είναι ηλικιωμένοι ή άτομα με αναπηρίες;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
J11b	<b>Εάν ναι, ποιες υπηρεσίες:</b> (Για κάθε απάντηση : κείμενο μέχρι 100 χαρακτήρες) 1. _____ 2. _____ 3. _____	

Ευχαριστούμε για την καταγραφή της εγκατάστασής σας στο **Europe for All**.

Την ευθύνη και διαχείριση της υπηρεσίας πληροφοριών τουρισμού **EuropeforAll** έχει η κοινοπραξία OSSATE. Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται στην ιστοσελίδα μας: [www.ossate.org](http://www.ossate.org)

Η κοινοπραξία OSSATE είναι αποκλειστικά υπεύθυνη για το περιεχόμενο και τις απόψεις που εκφράζονται στο παρόν έγγραφο. Η έκδοση αυτή δεν αναπαριστά τις απόψεις της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και η Κοινότητα δεν είναι υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που παρουσιάζονται εδώ.