

## PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU STAY SAFE

ASOCIACE HOTELŮ A RESTAURACÍ ČESKÉ REPUBLIKY Z.S.

### Údaje žadatele:

Název a adresa společnosti .....

Název a adresa provozovny .....

IČO .....

Kontaktní osoba e-mail .....

Kontaktní osoba tel. ....

Webové stránky provozovny .....

### Potvrzuji, že provozované ubytovací zařízení splňuje níže uvedené podmínky:

1. Splňuje všechny legislativní povinnosti při provozování zařízení.
2. Splňuje všechna bezpečnostní a hygienická pravidla deklarovaná jako principy HACCP včetně jejich pravidelné aktualizace dané konkrétní situací v provozu a regionu.
3. Postupuje podle pokynů vlády a dalších státních autorit platných v daném čase.
4. Zajišťuje všechny potřebné kroky vyplývající z aktuální epidemiologické situace, zaručující maximální bezpečnost hostů, zákazníků i zaměstnanců.

Datum .....

Jméno žadatele .....

Podpis žadatele .....

Splněním výše uvedených povinností je participující oprávněn v souladu s podmínkami programu používat značku a logo „Stay Safe“. AHR ČR si vyhrazuje právo známku v případě porušení podmínek kdykoli odebrat.

Souhlasím s používáním poskytnutých údajů pro marketingové účely. Marketingovými účely se v případě projektu Stay Safe rozumí především možnost AHR komunikovat zapojená ubytovací zařízení v off-line i online prostředí, v rozsahu zveřejňování názvu, adresy a webových stránek provozovny.

Souhlasím

Nesouhlasím



Přihlášku zašlete na adresu sekretariátu AHR ČR, nebo na e-mail [hloch@ahrcr.cz](mailto:hloch@ahrcr.cz).