|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dolina Baryczy Poleca - wypełniają użytkownicy i kandydaci do Znaku.** *Uwaga wypełniamy tylko na białych polach - szare pola - nie wypełniamy* | | | |  |
| **Sprawozdanie dla produktu 2016** | | | |  |
| LP | **Nazwa produktu:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | Imię i nazwisko albo nazwa: |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 | Adres: |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 | Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż powyżej): |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | Forma działalności: | TAK *(zaznacz właściwą odpowiedź znakiem "X")* |  |  |
| 4 | gospodarcza |  |  |  |
| 4 | rolnicza |  |  |  |
| 4 | statutowa: inna (jaka?) |  |  |  |
| 5 | Imię i nazwisko osoby decyzyjnej i do kontaktów (jeśli różne, podać obie): |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 | Adres strony internetowej, profil Facebook lub inne portale społecznościowe dla oferty: |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 | (Dotyczy użytkowników znaku- producentów) – czy produkty mające znak DBP są oznaczone znakiem DBP na opakowaniu produktu - detalicznym | TAK | NIE | nie dotyczy |
| 7 | *(zaznacz właściwą odpowiedź znakiem "X")* |  |  |  |
| 8 | (Dotyczy użytkowników znaku-producentów) – czy produkty mające znak DBP są oznaczone znakiem DBP na opakowaniu produktu - hurtowym | TAK | NIE | nie dotyczy |
| 8 | *(zaznacz właściwą odpowiedź znakiem "X")* |  |  |  |
| 9 | (Dotyczy użytkowników) Proszę podać link do miejsca na swojej stronie firmowej, fanpage firmowego lub innych swoich internetowych kanałów informacji gdzie znajduje się znak DBP? |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 | (Dotyczy użytkowników) Czy został przeszkolony personel na okoliczność posiadania znaku (np. jaki produkt/usługa i dzięki jakim cechom posiada znak, jacy są inni użytkownicy) | TAK | NIE | nie dotyczy |
| 10 | *(zaznacz właściwą odpowiedź znakiem "X")* |  |  |  |
| 11 | (Dotyczy użytkowników) Czy zawsze w materiałach promocyjnych drukowanych dotyczących produktu/usługi certyfikowanej (ulotki, plakaty, materiały POS..) umieszczacie Państwo znak DBP? | TAK | NIE (dlaczego?) |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 | Czy w miejscach sprzedaży oferty/produktu, dostępne są materiały do rozdania o Dolinie Baryczy, w tym - promujące szlaki | TAK (jakie?) | NIE |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 | Czy w miejscach sprzedaży oferty, dostępne są materiały do rozdania o Dolinie Baryczy, w tym - promujące ofertę turystyczną Doliny Baryczy | TAK (jakie?) | NIE |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 | Czy w miejscach sprzedaży oferty, dostępne są materiały do rozdania o Dolinie Baryczy, w tym - materiały edukacyjne dotyczące Doliny Baryczy | TAK (jakie?) | NIE |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 | Czy podmiot sprzedaje materiały/publikacje o regionie DB? | TAK (jakie?) | NIE (dlaczego?) |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 | Czy podmiot sprzedaje materiały edukacyjne dotyczące DB? | TAK (jakie?) | NIE (dlaczego?) |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 | Proszę podać link do swojej strony internetowej, gdzie znajdują się aktualne informacje o walorach obszaru, zarówno najbliższej okolicy jak i całej Doliny Baryczy. |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 | W jaki sposób dbają Państwo o rozwój oferty i/lub dostosowywanie jej do specyfiki obszaru lub wyróżnianie tej części oferty, która wynika ze specyfiki obszaru? |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 | Proszę podać linki do miejsc z Państwa strony www oraz profilu na FB, gdzie informują Państwo o współpracy z ww. podmiotami |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 | Proszę opisać Państwa zaangażowanie w promocję swojej oferty we współpracy z właścicielem Znaku, np. poprzez organizację wydarzeń w ramach Dni Karpia, przyjmowaniem grup w ramach wizyt studyjnych, realizacji objazdów itp. |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 | Proszę opisać Państwa zaangażowanie w korzystanie z oferty integracyjno-szkoleniowo-promocyjnej właściciela Znaku, tj. objazdy, spotkania, szkolenia, warsztaty, wyjazdy, konkursy |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 | Proszę opisać działania z ostatniego roku (2016) zmierzające do podnoszenia przyjazności dla środowiska Państwa oferty. Proszę opisać aktualny stan przyjazności dla środowiska Państwa oferty. |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 | Proszę opisać w jaki sposób badają Państwo zadowolenie klientów ze swojej oferty/produktu. |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 | Proszę podać najczęstsze pozytywne opinie nt. Państwa oferty/produktu przekazywane przez Klienta. |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 | Proszę podać najczęstsze negatywne opinie nt. Państwa oferty/produktu przekazywane przez Klienta. |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 | Jakie kroki podejmują Państwo w sytuacji opinii negatywnych, jawnego niezadowolenia klienta z produktu/usługi. |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 | Czy prowadzą Państwo system lojalnościowy dla Klientów | TAK | NIE |  |
| 27 | *(zaznacz właściwą odpowiedź znakiem "X")* |  |  |  |
| 28 | (Dotyczy uzytkowników) Proszę opisać oznakowanie certyfikowanej oferty - Gdzie został umieszczony Znak DBP (tabliczka, indywidualne oznakowanie)? |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 | (Dotyczy użytkowników) Proszę opisać oznakowanie certyfikowanej oferty - Gdzie znajduje się certyfikat (wydruk)? |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 | Czy współpracują Państwo z innymi podmiotami DBP? Jeżeli TAK, proszę napisać z jakimi podmiotami. |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 | Proszę opisać zakres i częstotliwość współpracy z wyznaczonymi powyżej podmiotami. |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 | Czy są Państwo zainteresowani użytkowaniem znaku w roku 2017? | TAK | NIE |  |
| 32 | *(zaznacz właściwą odpowiedź znakiem "X")* |  |  |  |