

KWESTIONARIUSZ ANKIETY

(PROSZĘ WYBRAĆ ODPOWIEDŹ POPRZEZ WSTAWIENIE W KRATCE)

1. Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym obszarem zdegradowanym na terenie Gminy, który obejmuje miejscowości: Czemlewo, Dąbrowa Chełmińska, Gzin i Rafa?	
<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

2. Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym obszarem rewitalizacji na terenie Gminy (przed delimitacją), który obejmuje miejscowości: Czemlewo, Gzin i Rafa?	
<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

3. Czy Pani/Pan zgadza się z wyznaczonym głównym celem rewitalizacji: „Ożywienie społeczne Gminy Dąbrowa Chełmińska”?	
<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

4. Czy Pani/Pan zgadza się z następującymi proponowanymi działaniami rewitalizacyjnymi:	
1. Przebudowa budynku świetlicy wiejskiej w miejscowości Gzin, 2. Przebudowa budynku świetlicy wiejskiej w miejscowości Rafa, 3. Zmiana sposobu użytkowania części budynku byłej szkoły podstawowej w miejscowości Czemelewo na świetlicę wiejską wraz z jej przebudową, 4. Świetlice młodzieżowe szansą dla młodzieży w miejscowościach Gzin, Rafa i Czemelewo?	
<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE (uzasadnienie)

5. Do której z poniższych grup Pan/Pani należy?:	
<input type="checkbox"/>	Mieszkaniec Gminy (miejscowość/ulica zamieszkania?)
<input type="checkbox"/>	Rolnik (miejscowość/ulica zamieszkania?)
<input type="checkbox"/>	Właściciel/użytkownik wieczysty/zarządzający nieruchomością w Gminie (miejscowość/ulica nieruchomości?
<input type="checkbox"/>	Osoba prowadząca działalność gospodarczą w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej?
<input type="checkbox"/>	Osoba planująca prowadzenie działalności gospodarczej w Gminie, w tym rolnik (miejscowość/ulica działalności gospodarczej?
<input type="checkbox"/>	Osoba prowadząca działalność społeczną w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej?
<input type="checkbox"/>	Osoba planująca prowadzenie działalności społecznej w Gminie (miejscowość/ulica działalności społecznej?
<input type="checkbox"/>	Osoba reprezentująca jednostkę samorządu terytorialnego/organ władzy publicznej (miejscowość/ulica działania JSR/organu władzy publicznej?)
<input type="checkbox"/>	Żadna z powyższych

6. Proszę podać swoją płeć:	
<input type="checkbox"/>	K
<input type="checkbox"/>	M

7. Proszę podać swój wiek: [liczba ukończonych lat]
---	-------

8. Skąd chciał(a)by Pan(i) czerpać informacje o programie rewitalizacji i działaniach związanych z opracowaniem tego programu? <i>[można wskazać więcej niż 1 odpowiedź]</i>	
<input type="checkbox"/>	Spotkania osobiste
<input type="checkbox"/>	Radio
<input type="checkbox"/>	Prasa
<input type="checkbox"/>	Strony WWW
<input type="checkbox"/>	Poczta elektroniczna
<input type="checkbox"/>	Poczta tradycyjna
<input type="checkbox"/>	Słupy/tablice ogłoszeniowe
<input type="checkbox"/>	Inna forma (która?:)

9. Jak ocenia Pani/Pan prowadzone na potrzebę programu rewitalizacji konsultacje społeczne?	
<input type="checkbox"/>	1 – bardzo źle
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5 – bardzo dobrze

10. Co zmienił(a)by Pani/Pan w prowadzonych na potrzeby programu rewitalizacji konsultacjach społecznych?
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DZIĘKUJEMY ZA UDZIAŁ W BADANIU!