

**Ankieta SM „Retkinia-Południe”
w sprawie Parku Osiedlowego**

Imię i Nazwisko:.....

nr bloku:.....

nr mieszkania:.....

1. Grupa wiekowa – Twoja i Twojej rodziny:

Wybierz przedział wieku, w którym się znajdujesz/znajdujecie - Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.

- 0 – 5 6 – 10 11 - 18 19 - 28
 29 - 38 39 - 48 49 - 65 66+

2. Jak często korzystasz z Parku Osiedlowego? *Zaznacz tylko jedną odpowiedź.*

- Raz w roku Raz w miesiącu Raz w tygodniu Codziennie Nie korzystam

3. W jakich godzinach chcielibyście korzystać z Parku Osiedlowego (można zaznaczyć kilka odpowiedzi):

- rano w południe po południu wieczorem

4. Poniżej przedstawiamy inwestycje, które chcemy realizować dla Państwa w kolejnych latach. Określ swój priorytet dla danej inwestycji:

Zakreśl liczbę od 0-6. Gdzie 1 - to niski priorytet, a 6 - wysoki priorytet.
Jeśli uważasz, że propozycja jest zbędna, to zakreśl 0.

a) Aleje z zielenią - nowe nasadzenia zieleni wzdłuż chodników

0 1 2 3 4 5 6

b) Pumptrack - specjalny tor przeznaczony do jazdy na hulajnodze lub rowerze

0 1 2 3 4 5 6

c) Street workout - urządzenia do ćwiczeń

0 1 2 3 4 5 6

d) Skatepark - Specjalny tor przeznaczony do jazdy na deskorolce lub BMX

0 1 2 3 4 5 6

e) Trampoliny ziemne	0	1	2	3	4	5	6
f) Oświetlenie alejek	0	1	2	3	4	5	6
g) Urządzenia wodne	0	1	2	3	4	5	6
h) Boiska sportowe	0	1	2	3	4	5	6
i) Ścieżki rowerowe	0	1	2	3	4	5	6
j) Ścieżki dla biegaczy	0	1	2	3	4	5	6
k) Toalety	0	1	2	3	4	5	6

l) Podaj własne pomysły na Park Osiedlowy:

.....

.....

5. Jakie problemy zauważasz w parku (można zaznaczyć kilka odpowiedzi):?

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

- Śmieci Połamane drzewa Zły stan nawierzchni w alejkach
- Niewystarczająca ilość małej architektury (ławeczki, śmietniki itp.)
- Mała ilość latarni Inne:

6. Jak teraz spędzasz czas na Osiedlu?

.....

.....

7. Jak chciałbyś spędzać czas na Osiedlu?

.....

.....

Podsumowanie ankiety.

8. Jak oceniasz ankietę? Gdzie: 1 słabo, a 5 bardzo dobrze.

1 2 3 4 5

9. Czy chcesz otrzymywać informacje w przyszłości o innych konsultacjach?

- Tak Nie

10. Czy są Państwo zainteresowani w przyszłości udziałem w tego typu ankietach w sposób elektroniczny?

- Tak Nie