

ANKIETA DOTYCZĄCA PLANOWANIA IMPREZ

*** proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kratce**

I. Z jakich imprez turystycznych chce Pani/Pan korzystać:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| a. wczasy zagraniczne 10 dniowe | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. wczasy krajowe 10 dniowe | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. wycieczki objazdowe krajowe kilkudniowe | | |
| od 4 -5 dni | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| powyżej 5 dni | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d. wycieczki zagraniczne kilkudniowe | | |
| od 4 – 5 dni | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| powyżej 5 dni | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| e. wycieczki objazdowe krajowe jednodniowe | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| f. sanatoria krajowe 14 dniowe z rehabilitacją | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| czy powinien być zawsze opiekun grupy | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| g. inne, jakie | | |

II. Gdzie najbardziej lubisz wyjeżdżać:

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a. w góry | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. nad morze | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. jeziora | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d. inne miejsca, jakie | | |

III. Jaki środek transportu na wycieczki zagraniczne Pani/Pan wybiera:

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a. autokar | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. samolot | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. nie ma znaczenia jaki transport | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

IV. Czy wyjazdy do opery, teatru itp. powinny być:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a. jednodniowe | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. kilkudniowe połączone ze zwiedzaniem | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

V. Jeździ Pani/Pan z nami na wycieczki regularnie?

- | | | |
|------------|------------------------------|------------------------------|
| a. Tak | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. czasami | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. nie | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

VI. Jak często wyjeżdża Pani/Pan na proponowane wyjazdy:

- | | | |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|
| a. raz w roku | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. dwa razy w roku | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

c. więcej razy, ile

VII. Jaki główny cel wyjazdów turystycznych najbardziej Pani/Pan preferuje:

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a. odpoczynek | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. rehabilitacja | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. rekreacja | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d. zwiedzanie | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| e. poznawanie nowych kultur | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

VIII. W jakich terminach powinny być planowane wyjazdy:

- | | | |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a. styczeń – marzec | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. kwiecień – czerwiec | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. lipiec – sierpień | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d. wrzesień – październik | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| e. listopad – grudzień | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

IX. W jakiej mierze jest dla Pani/Pana adekwatna cena wycieczki, wczasów:

- | | | |
|------------------|------------------------------|------------------------------|
| a. najważniejsza | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. średnio ważna | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. nieważna | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

X. Proszę zaznaczyć aktywności, w których chciałaby/chciałby Pani/Pan uczestniczyć w przyszłości:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a. zajęcia językowe | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. zajęcia komputerowe | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. zajęcia ruchowe (taniec, nordic walking) | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d. inne, jakie | | |

XI. W jaki sposób pozyskuje Pani/Pan informacje o proponowanych przez nas imprezach:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| a. ze strony internetowej www.pzerii.olsztyn.pl | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. z wersji papierowej otrzymanej w Zarządzie | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. od znajomych | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d. na spotkaniu Koła | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

XII. Ma Pani/Pan propozycje, co by można zmienić lub udoskonalić w imprezach organizowanych przez Zarząd, proszę napisać:

.....
.....
.....