

ANKIETA

Jak chcemy wykorzystać przestrzeń miasta?

Ankieta dotycząca przestrzeni w mieście

Szanowni Państwo

Nowa strategia rozwoju miasta Gliwice2040 to nowe podejście miasta do jej tworzenia, szeroko otwarte na współpracę z mieszkańcami. Zapraszamy wszystkich zainteresowanych gliwiczian, przedsiębiorców, aktywistów do wypełnienia niniejszej ankiety. Ta forma zbierania Państwa opinii i sugestii uzupełnia spotkania, które organizowane są w formie on-line.

Ankieta jest anonimowa i służy do zebrania Państwa uwag potrzebnych do opracowania wniosków do dalszych prac nad nową strategią rozwoju miasta Gliwice2040. Dlatego bardzo prosimy o podzielenie się z nami swoją opinią na temat miasta i zaproszenie do udziału w badaniu także bliskich i przyjaciół.

Proszę zaznaczyć Pani/Pana miejsce zamieszkania:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Łabędy | <input type="checkbox"/> Wójtowa Wieś |
| <input type="checkbox"/> Czechowice | <input type="checkbox"/> Bojków |
| <input type="checkbox"/> Sośnica | <input type="checkbox"/> Trynek |
| <input type="checkbox"/> Ligota Zabrska | <input type="checkbox"/> Sikornik |
| <input type="checkbox"/> Szobiszowice | <input type="checkbox"/> Kopernika |
| <input type="checkbox"/> Zatorze | <input type="checkbox"/> Obrońców Pokoju |
| <input type="checkbox"/> Baildona | <input type="checkbox"/> Żerniki |
| <input type="checkbox"/> Brzezinka | <input type="checkbox"/> Wojska Polskiego |
| <input type="checkbox"/> Stare Gliwice | <input type="checkbox"/> Śródmieście |
| <input type="checkbox"/> Ostropa | <input type="checkbox"/> Politechnika |
| <input type="checkbox"/> Wilcze Gardło | <input type="checkbox"/> Spoza Gliwic |

Proszę zaznaczyć Pani/Pana płeć

- kobieta
- mężczyzna
- brak odpowiedzi

Proszę zaznaczyć Pani/Pana przedział wiekowy:

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> do 18 lat | <input type="checkbox"/> 46- 70 lat |
| <input type="checkbox"/> 19-25 lat | <input type="checkbox"/> 70+ lat |
| <input type="checkbox"/> 26-45 lat | |

1. Jak spędzają Państwo wolny czas poza domem? Proszę wybrać maksymalnie 5 form spędzania czasu wolnego : (proszę odnieść się do sytuacji przed wprowadzeniem ograniczeń wynikających z pandemii COVID-19)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> spotkania sąsiedzkie w przestrzeni ogólnodostępnej, | <input type="checkbox"/> kino, |
| <input type="checkbox"/> spotkania z przyjaciółmi, | <input type="checkbox"/> teatr, |
| <input type="checkbox"/> sport rekreacyjny – rowery, | <input type="checkbox"/> muzeum, |
| <input type="checkbox"/> sport rekreacyjny – bieganie, | <input type="checkbox"/> biblioteka, |
| <input type="checkbox"/> sport rekreacyjny – inny | <input type="checkbox"/> zwiedzanie zabytków, |
| <input type="checkbox"/> spacer / zabawy z dziećmi, | <input type="checkbox"/> restauracje, kawiarnie, puby, |
| <input type="checkbox"/> spacer ze zwierzętami, | <input type="checkbox"/> centrum handlowe, |
| <input type="checkbox"/> spacer po terenach zielonych, | <input type="checkbox"/> wydarzenia sportowe (w roli widza / kibica), |
| <input type="checkbox"/> wycieczki poza miasto, | <input type="checkbox"/> wydarzenia kulturalno-rozrywkowe, |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> inne | |
| <input type="checkbox"/> spędzam czas wolny w domu. | |

2. Proszę ocenić dostępność wskazanych poniżej form spędzania czasu wolnego w skali od 1 do 5, gdzie 1- najmniej dostępna, 5- najbardziej dostępna (proszę odnieść się do sytuacji przed wprowadzeniem ograniczeń wynikających z pandemii COVID-19)

Odpowiadając na to pytanie, prosimy potraktować dostępność jako: liczbę obiektów/ miejsc, w których można realizować poszczególne aktywności, łatwość dotarcia, korzystania z nich i dostosowania do Państwa potrzeb.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> spotkania sąsiedzkie w przestrzeni ogólnodostępnej, | <input type="checkbox"/> kino, |
| <input type="checkbox"/> spotkania z przyjaciółmi, | <input type="checkbox"/> teatr, |
| <input type="checkbox"/> sport rekreacyjny – rowery, | <input type="checkbox"/> muzeum, |
| <input type="checkbox"/> sport rekreacyjny – bieganie, | <input type="checkbox"/> biblioteka, |
| <input type="checkbox"/> sport rekreacyjny – inny | <input type="checkbox"/> zwiedzanie zabytków, |
| <input type="checkbox"/> spacer / zabawy z dziećmi, | <input type="checkbox"/> restauracje, kawiarnie, puby, |
| <input type="checkbox"/> spacer ze zwierzętami, | <input type="checkbox"/> centrum handlowe, |
| <input type="checkbox"/> spacer po terenach zielonych, | <input type="checkbox"/> wydarzenia sportowe (w roli widza / kibica), |
| <input type="checkbox"/> wycieczki poza miasto, | <input type="checkbox"/> wydarzenia kulturalno-rozrywkowe |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> inne | |
| <input type="checkbox"/> spędzam czas wolny w domu. | |

3. Jakich usług / infrastruktury brakuje Państwu w pieszym zasięgu 10 minut od domu?
(pytanie wielokrotnego wyboru)

- komunikacji miejskiej (np. przystanki autobusowe),
- gastronomicznych-(np. restauracje, kawiarnie, puby),
- kulturalnych (np. teatr, kino, występy plenerowe, koncerty muzyczne),
- opieki nad osobami starszymi,
- opieki nad dziećmi (np. żłobki, świetlice),
- usług zdrowia,
- miejsc rekreacji (np. place zabaw, siłownie zewnętrzne),
- terenów zielonych i małej architektury (np. parki, skwery, ławki),
- usług sportów rekreacyjnych (np. sale fitness, siłownie),
- handlowych (np. sklepy spożywcze, piekarnie, targ),
- usług rzemieślniczych (np. fryzjer, szewc),
- edukacyjnych dla dzieci (np. warsztaty kreatywne, rozwojowe),
- edukacyjnych dla dorosłych (np. warsztaty rozwijające wiedzę i umiejętności, np. manualne),
- stacji rowerów miejskich,
- ścieżek rowerowych,
- przestrzeni spacerowych
- innych

4. Proszę podać jedno lub więcej miejsc, do których chętnie zapraszają Państwo swoich znajomych spoza Gliwic. (proszę odnieść się do sytuacji przed wprowadzeniem ograniczeń wynikających z pandemii COVID-19)

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

5. Jakie miejsce w Państwa dzielnicy wskazałoby Państwo jako sprzyjające integracji społecznej?

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

6. Jakie miejsce w Państwa dzielnicy wskazałoby Państwo jako niebezpieczne / zaniedbane?

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

7. Do jakich form opieki zdrowotnej mają Państwo za daleko od swojego miejsca zamieszkania?
(Pytanie jednokrotnego wyboru)

- przychodnia ogólna,
- przychodnia specjalistyczna,— proszę podać do jakiej specjalności
- hospicjum,
- nie mam takiego problemu,
- inne

8. Które z przeprowadzonych inwestycji w ostatnich latach w Gliwicach są dla Państwa najważniejsze? (proszę odnieść się do sytuacji przed wprowadzeniem ograniczeń wynikających z pandemii COVID-19)

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

9. Jakich inwestycji (również realizowanych przez podmioty prywatne) oczekiwaliby Państwo w najbliższym czasie w Gliwicach?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> obiekty sportowe, | <input type="checkbox"/> centra dzielnicowe (rozwój świetlic), |
| <input type="checkbox"/> ścieżki rowerowe, | <input type="checkbox"/> miejsca rekreacji w dzielnicach (np. place zabaw, siłownie zewnętrzne), |
| <input type="checkbox"/> obiekty kulturalne, | <input type="checkbox"/> zazielenianie ulic, mała architektura, |
| <input type="checkbox"/> remonty kamienic, | <input type="checkbox"/> parkingi, |
| <input type="checkbox"/> mieszkalnictwo, | <input type="checkbox"/> modernizacja, budowa nowych dróg, |
| <input type="checkbox"/> zagospodarowanie podwórek, | |
| <input type="checkbox"/> inne | |

10. Na co według Państwa należy zwrócić uwagę przy kolejnych inwestycjach miejskich?

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

11. Czy mają Państwo pomysł na inwestycję/ zmianę przestrzeni, która będzie unikatowym wyróżnikiem miasta?

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

DZIĘKUJEMY