

***ANKIETA* badająca efekty działań Animacyjnych i aktywizacyjnych**

**oraz szkoleń**

***Prowadzonych przez Stowarzyszenie „LGD Partnerstwo Kaczawskie”***

Szanowni Państwo. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Państwa opinie lub sugestie pozwolą nam dążyć do ciągłego podnoszenia jakości naszej pracy, a także wychodzić naprzeciw Państwa oczekiwaniom. Ankieta jest anonimowa.

|  |
| --- |
| **Czy Pan/Pani reprezentuje grupę defaworyzowaną wskazaną w Strategii LSR na lata 2016-2023, jeżeli TAK to którą ze wskazanych:** |
| **TAK: □ młodzież do 30 r.ż.□ senior□ Osoba bezrobotna□ osoba niepełnosprawna □**  | **NIE : □** |

**Działanie LGD : Wydarzenie/szkolenie…………………………………………… Data……………………………………….**

**Jak dowiedziała się Pani/Pan o działaniu LGD:**

□ Internet: □ strona LGD □ Facebook □ strona gminy □ inna strona, jaka? …………………….

□ plakat na tablicy ogłoszeń □ z polecenia (rodzina, znajomi) □ z innego źródła: ……………………

**Czy wiedziała Pani/Pan wcześniej o istnieniu i działaniach Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Partnerstwo Kaczawskie”?** □ TAK □ NIE

**Czy wiedziała Pani/Pan o istnieniu Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR) na lata 2016-2023 dla Partnerstwa Kaczawskiego? □ TAK □ NIE**

**Proszę ocenić jakość zorganizowanego działania LGD wg wymienionych kryteriów poprzez wpisanie wybranej cyfry do poniższych pytań:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria****oceny** | **Ocena szkolenia** | **Bardzo****wysoko** | **Wysoko** | **Przeciętnie** | **Nisko** | **Bardzo****nisko** |
| **1.1.** | **W jakim stopniu Działanie LGD spełniło Pani/Pana oczekiwania?** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **1.2.** | **W jakim stopniu dzięki Działaniu LGD zwiększyła się Pani/Pana wiedza o głównych założeniach Strategii RLKS?** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **1.3.** | **W jakim stopniu dzięki Działaniu LGD zwiększyły się Pani/Pana umiejętności i wiedza w zakresie aplikowania o wsparcie finansowe w ramach Inicjatywy LEADER?** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **1.4.** | **Jak Pan/Pani ocenia prawdopodobne wykorzystanie zdobytej wiedzy w aplikowaniu o wsparcie finansowe?** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **1.5.** | **W jakim stopniu dzięki Działaniom LGD odczuwa Pan/Pani wzrost odpowiedzialności i poczucia identyfikacji z miejscem zamieszkania?** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **1.6.** | **W jakim stopniu dzięki Działaniom LGD wzrosła Pani/Pana wiedza o regionie Partnerstwa Kaczawskiego?** | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **1.7.** | **Czy korzystała Pani/Pan infrastruktury turystyczno-rekreacyjnej wspartej przez LGD?** |  |  |
| **1.8.** | **Czy korzystała Pani/Pan z produktów i usług lokalnych wspartych przez LGD?** |  |  |
| **1.9.** | **Czy odwiedziła Pani/Pan obiekty zabytkowe wsparte przez LGD?** |  |  |
|  | **Pozostałe uwagi do działań LGD i sugestie:** |

**Dziękujemy 😊**

**Pracownicy Stowarzyszenia „LGD Partnerstwo Kaczawskie”**