

|  |
| --- |
| **Ankieta dotycząca współpracy****Miejskiego Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie****z Radami Osiedlowymi Gminy Skoczów** |

**Wypełnienie ankiety zajmie nie więcej niż 5 min.**

Zapraszamy Pana/Panią do wypełnienia poniższej ankiety.

Zawarte w niej pytania pozwolą nam lepiej poznać potrzeby, trudności oraz kierunki rozwoju lokalnej kultury i posłużą nam do budowania oferty opartej o Państwa oczekiwania.

Zachęcamy do udziału w naszym badaniu.

**Wśród ankietowanych rozlosujemy nagrody.**

Zespół Miejskiego Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie

**Proszę wpisać nazwę Rady Osiedlowej, którą Pan/Pani reprezentuje:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Czy orientuje się Pan/Pani w jakich lokalizacjach (poza wydarzeniami plenerowymi) Miejskie Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie realizuje swoją działalność kulturalną? Proszę wskazać obiekty:**

……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **W jakich formach działań organizowanych lub współorganizowanych przez Miejskie Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie Pan/Pani uczestniczy?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | warsztaty twórcze i zajęcia pozostałe |
|  | imprezy okolicznościowe (np. Dni Skoczowa, Dożynki, Dni Kobiet) |
|  | koncerty |
|  | wystawy (w tym wernisaże) |
|  | spektakle teatralne i inne |
|  | seanse kinowe |
|  | kina plenerowe |
|  | Festiwal Filmów Przewrotnych |
|  | prelekcje podróżnicze i inne |
|  | SKOFOT – Festiwal Fotografii Analogowej |
|  | Skaldowski Maraton Muzyczno-Filmowy |
|  | konkursy (w tym gry miejskie) |
|  | Pchle Targi |

1. **Jak często korzysta Pan(i) z oferty Miejskiego Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | regularnie (raz w tygodniu, miesiącu) |
|  | nieregularnie, ze względu na: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ze względu na brak czasu |
|  | brak zainteresowania |
|  | trudność dotarcia do informacji |

 |
|  | nie korzystam - proszę napisać dlaczego: |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy potrafi Pan(i) wskazać ograniczenia dotyczące uczestnictwa w kulturze mieszkańców osiedla?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | brak czasu |
|  | brak motywacji |
|  | brak sił |
|  | brak towarzystwa |
|  | brak dobrej komunikacji – transportu miejskiego |
|  | odległość od miejsc, w którym odbywają się wydarzenia kulturalne  |
|  | zbyt wysoka cena za bilety na wydarzenia kulturalne |
|  | mało interesująca oferta wydarzeń kulturalnych |
|  | inne – proszę wskazać inne powody:  |

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Na rzecz, której z grup Pana(i) zdaniem najbardziej wymagane jest podjęcie inicjatywy kulturalnej w całej gminie Skoczów?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | dzieci poniżej 6 roku życia |
|  | dzieci szkolne |
|  | młodzież |
|  | osoby dorosłe |
|  | seniorzy |
|  | inne: (Proszę wymienić: ……………………………………………...........................) |

1. **Czy uważa Pan/Pani, że wydarzenia odbywające się w ramach Dni Skoczowa powinny być płatne?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | tak |
|  | nie |
|  | częściowo |

1. **Biorąc pod uwagę wzrost cen usług artystów, jaka kwota do zapłaty za bilet na koncert jest Pana/Pani zdaniem odpowiednia?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 20-35 zł |
|  | 35-55 zł |
|  | 55-80 zł |
|  | powyżej 80 zł |

1. **Prosimy o wskazanie możliwej do pokrycia kwoty za uczestnictwo w warsztatach twórczych za kwartał:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 150 zł |
|  | 180 zł |
|  | 210 zł |
|  | powyżej 210 zł |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem warto byłoby zorganizować warsztaty pokazowe/spotkania informacyjne dla zainteresowanych poszczególnymi zajęciami (zanim rozpoczną się w formie cyklicznej)?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | tak |
|  | nie |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem repertuar skoczowskiego kina – Teatr Elektryczny jest atrakcyjny dla odbiorców?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | tak |
|  | nie |
|  | nie wiem (nie interesuję się kinem) |

1. **O jakie działania /wydarzenia należy według Pana/ Pani rozszerzyć ofertę Miejskiego Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie (na terenie miasta Skoczów)?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy myśli Pan/Pani, że osoby zamieszkujące osiedle chętnie brałyby udział w ‘kulturze wyjazdowej’ organizowanej przez Miejskie Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie (wycieczki do opery, muzeum, teatru)?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | tak  |
|  | raczej tak  |
|  | raczej nie |
|  | nie |

1. **Czy Pana/Pani zdaniem oferta Miejskiego Centrum Kultury „Integrator” jest odpowiednio promowana?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | tak |
|  | nie |
|  | uważam, że ta kwestia wymaga poprawy – proszę uzasadnić:  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Z jakich źródeł pozyskuje Pan/Pani informacje o wydarzeniach kulturalnych organizowanych przez Miejskie Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | plakaty |
|  | strona internetowa MCK „Integrator”, miejska |
|  | media społecznościowe (Facebook, Instagram) |
|  | czasopisma, gazety (w tym Wieści Skoczowa) |
|  | radio |

1. **Proszę wskazać miejsca ekspozycji plakatów,**

**a) które są dostępne na terenie reprezentowanego przez Pana/Panią osiedla:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

**b) gdzie można by umieszczać plakaty dodatkowo na terenie osiedla (proszę wskazać konkretne miejsca):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. **Czy korzystał Pan/Pani z oferty kulturalnej Miejskiego Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie w formie on-line?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | tak |
|  | nie |

1. **Czy podejmował/a Pan/Pani kiedykolwiek inicjatywy kulturalne w ramach swojej działalności społecznej? (Jeżeli tak, proszę wymienić jakie, jak często).**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Proszę napisać, w jakim zakresie Miejskie Centrum Kultury „Integrator” w Skoczowie mogłoby współpracować z Radą Osiedla, którą Pan/Pani reprezentuje?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Proszę wskazać wydarzenia kulturalne w powiecie/regionie, w których brał Pan/Pani udział do 2 lat wstecz:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Ocena organizacji 53. Dni Skoczowa 2022** |

1. **W których dniach brał Pan/Pani udział w 53. Dniach Skoczowa 2022?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 11 czerwca  |
|  | 12 czerwca  |
|  | 11 oraz 12 czerwca  |

1. **Proszę ocenić organizację 53. Dni Skoczowa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo dobrze | dobrze | średnio | niezadowalająco |
| poziom artystyczny |  |  |  |  |
| rozmieszczenie poszczególnych stref (scena, gastronomia, handel) |  |  |  |  |
| prezentacje uczestników warsztatów twórczych – występy dzieci |  |  |  |  |
| dostosowanie programu wydarzenia do różnych grup odbiorców |  |  |  |  |
| oferta dla dzieci (dmuchańce, animacje, pozostałe atrakcje) |  |  |  |  |

1. **Proszę zaproponować wykonawcę/zespół, który chciałby Pan/Pani usłyszeć podczas kolejnych Dni Skoczowa:**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Czy Pana/Pani zdaniem Dni Skoczowa mogą zostać połączone z Ekumenicznymi Dożynkami Gminnymi? (Proszę uzasadnić dlaczego tak/nie).**

…………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Czy Pana/Pani zdaniem Dni Skoczowa oraz Ekumeniczne Dożynki Gminne powinny odbywać się w innej lokalizacji? (Jeżeli tak, proszę wskazać miejsce).**

|  |  |
| --- | --- |
|  | tak |
|  | nie |
|  |  |

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

1. **Czym jeszcze chciałby się Pan/Pani podzielić z organizatorami? Czego zabrakło? Co wymaga poprawy lub zmiany? Co podobało się Panu/Pani szczególnie?**

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……..……………………………………………………………………………………………..……..……………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Ocena organizacji 13. Ekumenicznych Dożynek Gminnych**  |

1. **Co Pana/Pani zdaniem w tegorocznych Ekumenicznych Dożynkach Gminnych zasłużyło na ocenę dobrą lub bardzo dobrą?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | bardzo dobrze | dobrze | średnio | niezadowalająco |
| poziom artystyczny |  |  |  |  |
| rozmieszczenie poszczególnych stref (scena, gastronomia, handel) |  |  |  |  |
| dobór wykonawców |  |  |  |  |
| oferta wystawców |  |  |  |  |
| dostosowanie programu wydarzenia do różnych grup odbiorców |  |  |  |  |

1. **Proszę zaproponować wykonawcę/zespół muzyczny, który chciałby Pan/Pani usłyszeć podczas kolejnych Ekumenicznych Dożynek Gminnych:**

………………………………………………………………………………………………

1. **Czy charakter prezentacji sołectw podczas korowodu ma być utrzymany, czy zmieniony?** **(Jeżeli wymaga zmian, to proszę zaproponować, czym powinien być wzbogacony):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czym jeszcze chciałby się Pan/Pani podzielić z organizatorami? Czego zabrakło? Co wymaga poprawy lub zmiany? Co podobało się Panu/Pani szczególnie?**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Prosimy podzielić się Pana/Pani refleksją na temat lokalnej kultury:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety!**

Wśród osób biorących udział w badaniu rozlosujemy nasze gadżety. Prosimy o podanie numeru telefonu, pod którym możemy się z Panem/Panią skontaktować, by poinformować o wygranej:

|  |
| --- |
|  tel.: |

Jeżeli nie wyrażają Państwo zgody na podanie numeru telefonu - automatycznie nie mogą brać udziału w losowaniu nagród.

