**Анкета для потребителя муниципальной услуги**

**«Организация отдыха детей и молодёжи»**

Уважаемый респондент!

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной услуги «Организация отдыха детей и молодёжи»,оказываемой автономными учреждениями дополнительного образования муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр развития детей и молодежи» (АУ ДО «ЦРД и М»), «Детско-юношеская спортивная школа» (АУ ДО МОЗГО «ДЮСШ») (отдых в лагере с дневным пребыванием детей, досуг на площадке по месту жительства, спортивной площадке), автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы по месту жительства – Ритм» (досуг на спортивных площадках по месту жительства), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители услуги: родители, законные представители несовершеннолетних; лица, достигшие 18 лет.*** *По каждому вопросу предложены разные варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать предоставление муниципальной услуги населению округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе:

**Ваш пол**: 1. Мужской; 2. Женский

**Ваш возраст** (полных лет):

1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1.** Какой формой отдыха (досуга) Вы (несовершеннолетний ребенок) были охвачены в летний период 2019 года:

А) лагерь с дневным пребыванием б) площадка по месту жительства, спортивная площадка

**Вопрос 2.** Каким учреждением была организована работа лагеря с дневным пребыванием, площадки по месту жительства, спортивной площадки:

а) АУ ДО МОЗГО «ДЮСШ» б) АУ ДО «ЦРД и М» в) АУ «ЦФОР – Ритм»

**Оцените качество муниципальной услуги:**

**Вопрос 3. Удовлетворены ли Вы (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):**

**3.1.** Возможностью получать информацию о предоставляемой муниципальной услуге (сайт учреждения, сайт администрации округа, информационные стенды, СМИ округа, телефон, другие источники):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**3.2.** Открытостью и полнотой информации о предоставляемой муниципальной услуге на сайте учреждения, на сайте администрации округа, информационных стендах:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**3.3.** Состоянием помещений учреждения, в которых организовывалась работа лагеря с дневным пребыванием или площадки, состоянием площадки (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил, правил противопожарной безопасности):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**3.4.** Материально-техническим оснащением лагеря с дневным пребыванием, площадки по месту жительства, спортивной площадки:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**3.5**. Режимом работы лагеря с дневным пребыванием, площадки по месту жительства, спортивной площадки:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *(поле для комментариев)* |
| **3.6.** Профессиональным уровнем специалистов (начальника и работников лагеря с дневным пребыванием, руководителя площадки):  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(поле для комментариев)* |
|  |

**3.7.** Взаимоотношением со специалистами (начальником и работниками лагеря с дневным пребыванием, руководителем площадки):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

.

**3.8.** Программой лагеря с дневным пребыванием, площадки:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**3.9.** Качеством мероприятий, проводимых в лагере с дневным пребыванием, на площадке:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**3.10. Качеством предоставления муниципальной услуги «Организация отдыха детей и молодёжи» в целом:**

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 4. Что Вы можете предложить для улучшения качества предоставления муниципальной услуги:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***

**Анкета для потребителей муниципальной работы**

**«Организация и проведение официальных спортивных мероприятий»**

**Уважаемый респондент!**

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной работы «Организация и проведение официальных спортивных мероприятий», выполняемой автономным учреждением дополнительного образования муниципального образования Заводоуковский городской округ «Детско-юношеская спортивная школа» (АУ ДО МОЗГО «ДЮСШ), автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы – Ритм» (АУ «ЦФОР-Ритм»), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители услуги: родители, законные представители несовершеннолетних; лица, достигшие 18 лет.*** *По каждому вопросу предложены варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать выполнение муниципальной работы для населения округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе (нужное подчеркнуть):

**Пол**: 1. Мужской; 2. Женский;

**Возраст** (полных лет): 1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1.** Сколько раз Ваш ребенок (Вы) принимали ли участие в официальных спортивных мероприятиях (соревнованиях, турнирах, первенствах) в 2019 году (для АУ ДО МОЗГО «ДЮСШ» в 2018-2019 учебном году):

а) Принимал 1 раз; б) Принимал 2 раза и более; в) Не принимал.

**Вопрос 2.** Перечислите официальные спортивные мероприятия, прошедшие в 2019 году (для АУ ДО МОЗГО «ДЮСШ в 2018-2019 учебном году), участниками которых стал (и) Ваш ребенок (Вы) (не более трех мероприятий):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3.** Каким учреждением были организованы данные официальные спортивные мероприятия:

а) АУ ДО МО ЗГО «ДЮСШ»; б) АУ «ЦФОР – Ритм».

**Вопрос 4.** Из каких источников Вы получаете информацию о проведении официальных спортивных мероприятий (укажите любое количество вариантов ответа):

а) от специалистов учреждений; б) из СМИ; в) Сайт АУ ДО МО ЗГО «ДЮСШ»; г) Сайт АУ «ЦФОР-Ритм»; д) Сайт администрации округа; е) Афиши; ё) От друзей, знакомых; ж) информационные стенды в учреждениях; з) Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените качество проведения официальных спортивных мероприятий**

**Вопрос 5. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):

**5.1.** Местом проведения указанных Вами официальных спортивных мероприятий?

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**5.2.** Состоянием спортивных объектов (спортивных залов, плоскостных сооружений и т.д.) (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил (температурный режим, вентиляция и др.), правил противопожарной безопасности) в которых или на которых проводились указанные Вами официальные спортивные мероприятия:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**5.3.** Уровнем оснащения спортивных объектов, на которых проходили указанные Вами официальные спортивные мероприятия необходимым спортивным оборудованием, инвентарем:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**5.4.** Соблюдением правил проведения указанных Вами официальных спортивных соревнований (соответствие Правилам соревнований по видам спорта, указанным в положении о мероприятии):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**5.5.** Уровнем безопасности при проведении указанных Вами официальных спортивных мероприятий (охрана общественного порядка, наличие медицинского работника и т.д.):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**5.6.** Профессиональным уровнем судейского состава:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**5.7.** Имеющимися возможностями получать информацию о проведении официальных спортивных соревнований (от специалистов учреждений (при посещении учреждения, по телефону), через информационные стенды, сайт учреждения, сайт администрации округа и др. СМИ округа, другое):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**5.8. Качеством проведения официальных спортивных мероприятий в целом:**

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 6.** Что Вы можете предложить для улучшения качества проведения официальных спортивных мероприятий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***

**Анкета для потребителей муниципальной работы**

**«Организация и проведение официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий»**

Уважаемый респондент!

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной работы «Организация и проведение официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий», выполняемой автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы – Ритм» (АУ «ЦФОР-Ритм»), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители услуги: родители, законные представители несовершеннолетних; лица, достигшие 18 лет.*** *По каждому вопросу предложены варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать выполнение муниципальной работы для населения округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе (нужное подчеркнуть):

**Пол**: 1. Мужской; 2. Женский; **Возраст** (полных лет): 1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1.** Сколько раз Вы (Ваш ребенок) принимали участие в официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) в 2019 году?

а) Принимал 1 раз; б) Принимал 2 раза и более; в) Не принимал.

**Вопрос 2.** Перечислите официальные физкультурные (физкультурно-оздоровительные) мероприятия, прошедшие в 2019 году, участниками которых стали Вы (Ваш ребенок) (не более трех мероприятий):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3.** Из каких источников Вы получаете информацию о проведении официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий (укажите любое количество вариантов ответа):

а) от специалистов АУ «ЦФОР-Ритм»; б) СМИ; в) сайт АУ «ЦФОР-Ритм»; г) сайт администрации округа; д); афиши; е) от друзей, знакомых; ё) информационные стенды в АУ «ЦФОР-Ритм»; ж) другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените качество проведения официальных физкультурных**

**(физкультурно-оздоровительных) мероприятий**

**Вопрос 4. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):

**4.1.** Местом проведения указанных Вами официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий?

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.2.** Состоянием объектов (спортивных залов, плоскостных сооружений, территорий и т.д.) (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил (температурный режим, вентиляция и др.), правил противопожарной безопасности и др.), в которых или на которых проводились указанные Вами официальные физкультурные (физкультурно-оздоровительные) мероприятия:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.3.** Уровнем оснащения объектов, на которых проходили указанные Вами официальные физкультурные (физкультурно-оздоровительные) мероприятия необходимым спортивным оборудованием, инвентарем:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.4.** Соблюдением правил проведения указанных Вами официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий (при наличии положения о проведении мероприятия, соответствие Правилам проведения мероприятия, указанным в данном положении):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.5.** Уровнем безопасности при проведении указанных Вами официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий (охрана общественного порядка, наличие медицинского работника и т.д.):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.6.** Профессиональным уровнем судейского состава (если мероприятие носило соревновательный характер):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.7.** Имеющимися возможностями получать информацию о проведении официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий (от специалистов АУ «ЦФОР-Ритм», сайт АУ «ЦФОР – Ритм», сайт администрации округа, СМИ округа, информационные стенды, афишы, телефон, другое):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.8. Качеством проведения официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий в целом:**

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 5.** Что Вы можете предложить для улучшения качества проведения официальных физкультурных (физкультурно-оздоровительных) мероприятий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***

**Анкета для потребителей муниципальной работы**

**«Проведение занятий физкультурно-спортивной направленности по месту проживания граждан»**

Уважаемый респондент!

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной работы «Проведение занятий физкультурно-спортивной направленности по месту проживания граждан», выполняемой автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы – Ритм» (АУ «ЦФОР-Ритм»), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители услуги: родители, законные представители несовершеннолетних; лица, достигшие 18 лет.*** *По каждому вопросу предложены варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать выполнение муниципальной работы для населения округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе (нужное подчеркнуть):

**Пол**: 1. Мужской; 2. Женский; **Возраст** (полных лет): 1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1.** Какими видами спорта Вы (Ваш ребенок) занимаетесь (тся) по месту жительства под руководством инструктора-методиста АУ «ЦФОР – Ритм»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 2.** Укажите населенный пункт, в котором Вы (Ваш ребенок) проживаете и занимаетесь (наименование села, м-на города)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3.** Какова основная цель посещения спортивных секций по месту жительства?

3.1. Физическое развитие, поддержание себя (ребенка) в спортивной форме

3.2. Добиться высоких спортивных результатов

3.3. Активное проведение досуга

3.4. Другое *(укажите)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 4.** Что побудило Вас (Вашего ребенка) к занятиям по месту жительства:

4.1. Нет других возможностей заниматься спортом;

4.2. Приглашение инструктора-методиста, друзей, знакомых;

4.3. Удобное месторасположение спортивных объектов (спортивных залов, площадок и др.), на которых проводятся спортивные секции;

4.4. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 5.** Из каких источников Вы получаете информацию о работе АУ «ЦФОР-Ритм», физкультурных и спортивных мероприятиях по месту жительства (укажите любое количество вариантов ответа)?

а) от инструкторов-методистов; б) на сайте АУ «ЦФОР-Ритм»; в) СМИ; г) на сайте администрации округа; д) из афиш; е) от друзей, знакомых; ё) информационные стенды в АУ «ЦФОР-Ритм», в местах проведения занятий, и) Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените качество проведения занятий физкультурно-спортивной направленности по месту проживания граждан**

**Вопрос 6**. Удовлетворены ли Вы (Ваш ребенок) (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):

6.1. Условиями размещения спортивных объектов (спортивных залов, площадок т.д.), на которых ведутся занятия по месту жительства (месторасположение спортивного объекта, доступность населению и т.д.)

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

6.2. Состоянием спортивного объекта (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил, правил противопожарной безопасности и др.):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

6.3. Оснащением спортивных объектов спортивным инвентарем и оборудованием:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6.4. Режимом работы (расписанием занятий по месту жительства):  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | (*поле для комментариев)*  6.5. Профессиональным уровнем инструктора-методиста:  а) Да б) нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)*  6.6. Уровнем безопасности во время занятий:  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* | | 6.7. Взаимоотношением с инструкторами-методистами (Вашим или вашего ребенка):  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)*  6.8. Имеющимися возможностями получать информацию о физкультурно-оздоровительной работе по месту жительства, о проведении физкультурных и спортивных мероприятий (сайт АУ «ЦФОР-Ритм», информационные стенды в местах проведения занятий, телефон, интернет, СМИ округа, другое)  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* | | 6.9. Состоянием информации об АУ «ЦФОР-Ритм», порядке и правилах проводимой учреждением работы (на сайте АУ «ЦФОР-Ритм», информационных стендах, другое)  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* | |
| 6.10. Качеством мероприятий, организуемых и проводимых инструктором-методистом по месту жительства  а) Да б) Нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)*  **6.11. Качеством проведение занятий физкультурно-спортивной направленности по месту проживания граждан в целом:**  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* |
| |  | | --- | | **Вопрос 7.** Если Вы (Ваш ребенок) посещаете занятия по месту жительства не первый год, как изменилась работа в 2019 году?  7.1. Улучшилась  7.2. Осталась на прежнем уровне  7.3. Ухудшилась (указать почему)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.4. Затрудняюсь ответить | |

**Вопрос 8.** Что Вы можете предложить для улучшения качества проведения занятий физкультурно-спортивной направленности по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***

**Анкета для потребителей муниципальной работы**

**«Организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий в рамках всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)»**

Уважаемый респондент!

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной работы «Организация и проведение физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)», выполняемой автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы по месту жительства – Ритм» (далее - АУ «ЦФОР-Ритм»), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители услуги: родители, законные представители несовершеннолетних; лица, достигшие 18 лет.*** *По каждому вопросу предложены варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать выполнение муниципальной работы для населения округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе (нужное подчеркнуть):

**Пол**: 1. Мужской; 2. Женский; **Возраст** (полных лет): 1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1. Участником каких физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), стал (и) Ваш ребенок (Вы) в 2018 году** (укажите любое количество вариантов ответа):

**а)** окружной зимний фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди взрослого населения;

**б)** окружной зимний фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди обучающихся общеобразовательных учреждений;

**в)** окружной летний фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди взрослого населения;

**г)** окружной летний фестиваль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) среди обучающихся общеобразовательных учреждений;

**д)** Соревнования по стрельбе;

**е)** Спартакиада пришкольных лагерей;

**ё)** Фестиваль комплекса ГТО среди дошкольных образовательных организаций Заводоуковского городского округа;

**ж)** Спартакиада трудовых коллективов Заводоуковского городского округа (вид – ГТО);

**з)** Соревнования по зимнему многоборью среди СГ ДПВС в зачет комплекса ГТО;

**и)** Соревнования по военно-прикладным видам спорта, памяти Героя Советского союза П.Ё. Фёдорова в зачет комплекса ГТО;

**к)** Окружной патриотический военно-спортивный слет «Недаром помнит вся Россия» в зачет комплекса ГТО

**л)** Фестиваль **ВФСК ГТО «Одна страна – одна команда»;**

**м)** Окружные соревнования по зимнему полиатлону в зачет комплекса ГТО.

**Вопрос 2. Из каких источников Вы получаете информацию о проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)» (укажите любое количество вариантов ответа):**

а) от специалистов АУ «ЦФОР-Ритм»; б) сайт АУ «ЦФОР-Ритм»; в) информационные стенды в АУ «ЦФОР-Ритм»; г) сайт администрации округа; д) СМИ; е); афиши; е) от друзей, знакомых; ж) другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените качество проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)**

**в 2019 году:**

**Вопрос 3.**  Оцените следующее утверждение (отметив любым знаком в нужном квадрате):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Утверждение** | **Да** | **Нет** | **Поле для комментариев** |
| Физкультурные и спортивные мероприятия в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) проводились в соответствии с Положениями о данных мероприятиях |  |  |  |
| Прием нормативов испытаний комплекса ГТО на физкультурных и спортивных мероприятиях в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), проводился в соответствии с Государственными требованиями Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) на 2018-2021 годы, утвержденными приказом Минспорта России от 19 июня 2017 г. № 542. |  |  |  |

**Вопрос 4. Удовлетворены ли Вы (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):**

**4.1.** Имеющимися возможностями получать информацию о проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) (от специалистов Центра тестирования (при посещении учреждения, по телефону), сайт АУ «ЦФОР-Ритм» (Центр тестирования), сайт администрации округа, СМИ округа, информационные стенды, афиши, другие источники):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.2.** Состоянием информации о проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) (сайт АУ «ЦФОР-Ритм», сайт администрации округа, информационные стенды):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

**4.3.** Местом проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.4.** Состоянием спортивных объектов (спортивных залов, плоскостных сооружений и т.д.) (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил (температурный режим, вентиляция и др.), правил противопожарной безопасности), на которых проводились физкультурные и спортивные мероприятия в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.5.** Уровнем оснащения спортивных объектов, на которых проходили физкультурные и спортивные мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), необходимым спортивным оборудованием, инвентарем:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.6.** Профессиональным уровнем судейского состава:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.7.** Уровнем безопасности при проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), (охрана общественного порядка, наличие медицинского работника и т.д.):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.8. Качеством проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО),** **в целом:**

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 5.** Что Вы можете предложить для улучшения качества проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***

**Анкета для потребителей муниципальной работы**

**«Проведение тестирования выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО»**

**Уважаемый респондент!**

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной работы **«Проведение тестирования выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО»**, выполняемой автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы по месту жительства – Ритм» (далее - АУ «ЦФОР-Ритм»), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители услуги: родители, законные представители несовершеннолетних; лица, достигшие 18 лет.*** *По каждому вопросу предложены варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать выполнение муниципальной работы для населения округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе (нужное подчеркнуть):

**Пол**: 1. Мужской; 2. Женский; **Возраст** (полных лет): 1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1.** Участником каких физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых было предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО, стал (и) Ваш ребенок (Вы) в 2019 году (укажите названия мероприятий):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Вопрос 2.** Из каких источников Вы получаете информацию о проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО (укажите любое количество вариантов ответа):

а) от специалистов АУ «ЦФОР-Ритм»; б) сайт АУ «ЦФОР-Ритм»; в) информационные стенды в АУ «ЦФОР-Ритм»; г) сайт администрации округа; д) телевидение; е) газета; ж); афиши; з) от друзей, знакомых; к) другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените качество проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых было предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО,** **в 2018 году:**

**Вопрос 3.**  Оцените следующее утверждение (отметив любым знаком в нужном квадрате):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Утверждение** | **Да** | **Нет** | **Поле для комментариев** |
| Физкультурные и спортивные мероприятия в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых было предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО, проводились в соответствии с Положениями о данных мероприятиях |  |  |  |
| Прием нормативов испытаний комплекса ГТО на физкультурных и спортивных мероприятиях в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО), проводился в соответствии с Государственными требованиями Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) на 2018-2021 годы, утвержденными приказом Минспорта России от 19 июня 2017 г. № 542. |  |  |  |

**Вопрос 4. Удовлетворены ли Вы (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):**

**4.1.** Имеющимися возможностями получать информацию о проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО (от специалистов Центра тестирования при посещении учреждения, по телефону), сайт АУ «ЦФОР-Ритм», сайт администрации округа, СМИ округа, информационные стенды, афиши, другие источники):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.2.** Состоянием информации о проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО (сайт АУ «ЦФОР-Ритм» (Центр тестирования), сайт администрации округа, информационные стенды, другое):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

**4.3.** Местом проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.4.** Состоянием спортивных объектов (спортивных залов, плоскостных сооружений и т.д.) (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил (температурный режим, вентиляция и др.), правил противопожарной безопасности), на которых проводились физкультурные и спортивные мероприятия в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.5.** Уровнем оснащения спортивных объектов, на которых проходили физкультурные и спортивные мероприятия в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО, необходимым спортивным оборудованием, инвентарем:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.6.** Профессиональным уровнем судейского состава:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.7.** Уровнем безопасности при проведении физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО (охрана общественного порядка, наличие медицинского работника и т.д.):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**4.8. Качеством проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО,** **в целом:**

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 5.** Что Вы можете предложить для улучшения качества проведения физкультурных и спортивных мероприятий в рамках ВФСК ГТО, в ходе которых предусмотрено тестирование выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***

**Анкета для потребителей муниципальной работы**

**«Обеспечение участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях»**

(межмуниципальные)

**Уважаемый респондент!**

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной работы «Обеспечение участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях» межмуниципального уровня, выполняемой автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы – Ритм» (АУ «ЦФОР-Ритм»), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители муниципальной работы (участники сборных команд).*** *По каждому вопросу предложены варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать выполнение муниципальной работы для населения округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе (нужное подчеркнуть):

**Пол**: 1. Мужской; 2. Женский;

**Возраст** (полных лет): 1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1.** Сколько раз Вы принимали ли участие в составе сборных команд в официальных спортивных мероприятиях межмуниципального уровня (соревнованиях, турнирах, первенствах) в 2019 году:

а) Принимал 1 раз; б) Принимал 2 раза и более;

**Вопрос 2.** Перечислите официальные спортивные мероприятия, прошедшие в 2019 году, в которых вы приняли участие в составе сборных команд (не более трех мероприятий):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените качество обеспечения участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях межмуниципального уровня**

**Вопрос 3. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):

3.1. Условиями подготовки сборных команд к участию в официальных спортивных мероприятиях межмуниципального уровня:

3.1.1. Организацией и проведением тренировочных мероприятий

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

3.1.2 Состоянием спортивного объекта, на котором проводятся тренировочные мероприятия (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил, правил противопожарной безопасности и др.):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

3.1.3. Оснащением спортивного объекта, на котором проводятся тренировочные мероприятия, спортивным инвентарем и оборудованием, необходимыми для тренировочных мероприятий:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

3.1.4. Квалификацией, опытом, профессиональной подготовкой специалистов учреждения, занимающихся подготовкой к участию и обеспечением участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях.

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

3.1.5. Отношением специалистов учреждения, занимающихся подготовкой к участию и обеспечением участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях (вежливость, внимание, информированность).

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 4. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):

4.1. Условиями транспортировки спортивной команды до места проведения официального спортивного мероприятия и обратно:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 4.2. Имеющимися возможностями получать информацию об организации работы по подготовке к  участию и обеспечению участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях (от специалистов учреждения, сайт АУ «ЦФОР-Ритм», информационные стенды,  другое):  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* | | 4.3. Состоянием информации об АУ «ЦФОР-Ритм», порядке и правилах проводимой учреждением работы (на сайте АУ «ЦФОР-Ритм», информационных стендах, другое)  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* | |

**Вопрос 5. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке) **качеством обеспечения участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях межмуниципального уровня в целом:**

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Вопрос 6.** Если Вы не первый год участвовали в составе сборных команд в официальных спортивных мероприятиях, поясните, изменился ли уровень обеспечения учреждением участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях межмуниципального уровня в 2019 году:  7.1. Повысился  7.2. Остался на прежнем уровне  7.3. Понизился (указать почему)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.4. Затрудняюсь ответить  **Вопрос** 7. Предложите меры нематериального поощрения за результативные выступления в составе сборных команд:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***

**Анкета для потребителей муниципальной работы**

**«Обеспечение участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях»**

(региональные)

**Уважаемый респондент!**

Данный опрос проводится в целях проверки соответствия качества муниципальной работы «Обеспечение участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях» регионального уровня, выполняемой автономным учреждением муниципального образования Заводоуковский городской округ «Центр физкультурно-оздоровительной работы – Ритм» (АУ «ЦФОР-Ритм»), утвержденным стандартам качества.

***Правила заполнения анкеты: В опросе имеют право участвовать потребители муниципальной работы (участники сборных команд).*** *По каждому вопросу предложены варианты ответов. Выберите тот ответ, который совпадает с Вашим мнением (нужное подчеркните или отметьте любым знаком). Просим не оставлять без ответа ни один из вопросов. Рассчитываем на точность и откровенность Ваших ответов, которые помогут усовершенствовать выполнение муниципальной работы для населения округа.*

Сообщите некоторые сведения о себе (нужное подчеркнуть):

**Пол**: 1. Мужской; 2. Женский;

**Возраст** (полных лет): 1. 18 – 25; 2. 26-30; 3. 31-35; 4. 36 и старше.

**Вопрос 1.** Сколько раз Вы принимали ли участие в составе сборных команд в официальных спортивных мероприятиях регионального уровня (соревнованиях, турнирах, первенствах) в 2019 году:

а) Принимал 1 раз; б) Принимал 2 раза и более;

**Вопрос 2.** Перечислите официальные спортивные мероприятия регионального уровня, прошедшие в 2019 году, в которых вы приняли участие в составе сборных команд (не более трех мероприятий):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените качество обеспечения участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях регионального уровня**

**Вопрос 3. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):

3.1. Условиями подготовки сборных команд к участию в официальных спортивных мероприятиях регионального уровня:

3.1.1. Организацией и проведением тренировочных мероприятий

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

3.1.2 Состоянием спортивного объекта, на котором проводятся тренировочные мероприятия (соответствие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил, правил противопожарной безопасности и др.):

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

3.1.3. Оснащением спортивного объекта, на котором проводятся тренировочные мероприятия, спортивным инвентарем и оборудованием, необходимыми для тренировочных мероприятий:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*поле для комментариев)*

3.1.4. Квалификацией, опытом, профессиональной подготовкой специалистов учреждения, занимающихся подготовкой к участию и обеспечением участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях.

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

3.1.5. Отношением специалистов учреждения, занимающихся подготовкой к участию и обеспечением участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях (вежливость, внимание, информированность).

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 4. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке):

4.1. Условиями транспортировки спортивной команды до места проведения официального спортивного мероприятия и обратно:

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 4.2. Имеющимися возможностями получать информацию об организации работы по подготовке к  участию и обеспечению участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях (от специалистов учреждения, сайт АУ «ЦФОР-Ритм», информационные стенды,  другое):  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* | | 4.3. Состоянием информации об АУ «ЦФОР-Ритм», порядке и правилах проводимой учреждением муниципальной работы (на сайте АУ «ЦФОР-Ритм», информационных стендах, другое)  а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*поле для комментариев)* | |

**Вопрос 5. Удовлетворены ли Вы** (если не удовлетворены, напишите комментарий в свободной строке) **качеством обеспечения участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях регионального уровня в целом:**

а) Да б) Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(поле для комментариев)*

**Вопрос 6.** Если Вы не первый год участвовали в составе сборных команд в официальных спортивных мероприятиях регионального уровня, поясните, изменился ли уровень обеспечения учреждением участия спортивных сборных команд в официальных спортивных мероприятиях регионального уровня в 2019 году:

6.1. Повысился

6.2. Остался на прежнем уровне

6.3. Понизился (указать почему)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.4. Затрудняюсь ответить.

**Вопрос** 7. Предложите меры нематериального поощрения за результативные выступления в составе сборных команд:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата заполнения анкеты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Спасибо за участие в опросе!***