**Анкета участников**

**Региональной программы «Активное долголетие»**

**Цель:** определение потребности участия в программах для старшего поколения.

**Личные данные\*:**

1. **ФИО:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Возраст:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Контактная информация (адрес/телефон/email):**

Адрес: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Участвовали ли Вы в мероприятиях в рамках Региональной программы «Активное долголетие»?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Да |
|  | Нет |
|  | Хотел(а) бы поучаствовать |

1. **Если да, то в каких:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Северная ходьба |
|  | Плавание |
|  | Пение |
|  | Танцы |
|  | Волонтёрство |
|  | Занятия в группе общей физической подготовки |
|  | Джампинг |
|  | Другое (укажите, пожалуйста) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие ГУ ТО «Региональный центр «Развитие» на обработку следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, адреса электронной почты, номера телефона, даты рождения, региона проживания (адреса места жительства), а также моих биометрических персональных данных, таких как фото/видео образы в целях фиксации моего участия в мероприятии подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Какие программы Вы хотели бы пройти:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Сохранение активности и физического здоровья |
|  | **Сохранение психического здоровья (внимание, память, речь, мышление, эмоциональная устойчивость)** |
|  |  |
|  | Женское здоровье |
|  |  |
|  | Здоровый рацион для старшего возраста |
|  |  |
|  | **Электронная безопасность (защита личных данных при интернет- покупках и онлайн-банкинге, от телефонных мошенников)** |
|  |  |
|  | Занятия хобби и творчеством |
|  |  |
|  | Как зарабатывать на своем хобби. Школа бизнеса и самозанятость |
|  |  |
|  | Освоение новой профессии и новых возможностей для пенсионеров |
|  |  |
|  | Персональное развитие и самоопределение. Как достигнуть желаемых результатов и обрести удовлетворённость жизнью |
|  |  |
|  | Как наладить взаимопонимание с близкими |
|  |  |
|  | Знания о психологических особенностях детей и способах эффективного общения с ними. Как быть в хороших отношениях с внуками |
|  |  |
|  | Другое (укажите, пожалуйста) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Что Вы ожидаете получить от участия в программах?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Поддержку, вдохновение и общение с единомышленниками |
|  | Советы по сохранению здоровья и ведению активного образа жизни |
|  | Другое (укажите, пожалуйста) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Насколько важно для Вас участие в программах сейчас?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Очень важно, чувствую острую необходимость |
|  | Интересно, но есть другие приоритеты |
|  | Скорее любопытство, чем необходимость |
|  | Другое (укажите, пожалуйста) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Благодарим за участие в опросе!***