**KWESTIONARIUSZ ANKIETOWY
„RÓWNOŚĆ SZANS KOBIET I MĘŻCZYZN”**

**1. Czy nierówność szans kobiet i mężczyzn to wg Pani/Pana problem społeczny?**
(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ tak□ nie | □ nie mam zdania |

**2.** **Kto jest wg Pani/Pana bardziej zagrożony dyskryminacją ze względu na płeć?**
(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ kobiety□ mężczyźni | □ nie mam zdania |

**3. Czy Pani/Pana zdaniem płeć ogranicza możliwości kariery zawodowej i społecznej?**
(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ tak □ nie | □ nie mam zdania |

**4. Czy uważa Pani/Pan, ze kobiety i mężczyźni zatrudnieni w ICZMP są traktowani jednakowo?**
(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź; \*opcjonalnie uzasadnić)

|  |  |
| --- | --- |
| □ tak□ nie | □ nie mam zdania |

**\*:**.......................................................................................................................................................

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

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

**5. Czy spotkała się Pani/spotkał się Pan z przypadkami dyskryminacji ze względu na płeć w ICZMP lub o nich słyszała/słyszał?**(proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ tak□ nie | □ słyszałam/słyszałem o takich przypadkach |

**6. Czy kiedykolwiek uważała Pani /uważał Pan, że Pani/Pańska płeć miała wpływ
na nieotrzymanie podwyżki płacy, awansu, dodatkowych zleceń lub możliwości rozwoju
w ICZMP?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ tak □ nie | □ nie mam zdania |

**7. Czy Pani/Pana zdaniem płeć ogranicza możliwości kariery zawodowej osób zatrudnionych w ICZMP?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ tak □ nie | □ nie mam zdania |

**8. Jaka Pani/Pana zdaniem może być skala problemu nierówności płci w ICZMP w Łodzi?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ wysoka□ średnia | □ niska□ nie potrafię powiedzieć |

**9. Czy uważa Pani/Pan, że w ICZMP powinno się podejmować działania na rzecz równości szans kobiet i mężczyzn lub w celu przeciwdziałania dyskryminacji ze względu na płeć?** (proszę zaznaczyć znakiem X jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| □ tak□ nie | □ nie mam zdania |

**Jeśli tak, to jakie?**

**10. Czy uważa Pani/Pan, że ICZMP powinien zwiększyć działania, zmniejszyć, czy obecnie działa na wystarczającym poziomie, aby różnorodność płciowa wśród personelu była odpowiednia.**

**Proszę opisać:** ............................................................................................................................................................. ...........................................................................................................................................................

**Informacja dotycząca osoby wypełniającej ankietę**

**Od jak dawna pracuje Pani/Pan w ICZMP w Łodzi?**

proszę podać ilość lat (lub miesięcy w przypadku zatrudnienia poniżej 1 roku: ...............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płeć:**□ Kobieta□ Mężczyzna | **Wiek:** □ poniżej 20 lat□ 20-25 lat□ 26-35 lat□ 36-45 lat □ 46-55 lat □ 56-65 lat □ powyżej65 lat | **Wykształcenie:**□ podstawowe□ gimnazjalne□ zasadnicze zawodowe□ średnie□ wyższe |

**Personel:**

□ medyczny □ niemedyczny □ naukowy □ administracja □ inny

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety.**