

MEU BAIRRO MINHA RUA

Quarteirão de Quebrantões



O SEU BAIRRO E A SUA RUA

Identifique, por favor, a Rua onde reside

Gostaríamos de saber o que pensa do espaço envolvente à sua habitação.

Classifique, por favor, os seguintes aspetos:

Iluminação	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Limpeza das ruas	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Recolha do lixo	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Circulação automóvel	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Passeios	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Passadeiras	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Estacionamento	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Segurança	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Oferta de transportes públicos	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>

O que poderíamos mudar para melhorar o espaço envolvente à sua habitação?

Como se desloca habitualmente?

A pé Automóvel/motociclo Transportes públicos

Gostaríamos de conhecer a sua relação com o espaço envolvente à sua habitação.

Utiliza-o para:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Passeio | <input type="checkbox"/> Passear animal de estimação |
| <input type="checkbox"/> Exercício físico | <input type="checkbox"/> Passagem |
| <input type="checkbox"/> Ponto de encontro | <input type="checkbox"/> Outra. Por favor especifique: |
| <input type="checkbox"/> Atividades de recreio com crianças | <hr/> |

Parque Ponte Maria Pia

Em 2019, quantas vezes foi ao Parque Ponte Maria Pia?

- Nunca 1 a 3 Mais de 3

O que poderíamos melhorar no Parque Ponte Maria Pia para o atrair?

Alguém do seu agregado familiar frequenta um destes equipamentos? Se sim, qual ou quais?

- Escola Básica/Jardim de Infância Prof. Dr. Marques dos Santos
 Pavilhão Municipal Miguel Maia e João Brenha

Gostaríamos ainda de saber se:

Tem orgulho em ser Gaiense	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Gosta de viver no concelho de Vila Nova de Gaia	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Identifica-se com o bairro onde reside	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Há pessoas com quem pode contar nesta rua	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
As pessoas nesta rua ajudam-se umas às outras	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

Cuida habitualmente de um ou mais idosos?

- Sim Não

Cuida habitualmente de uma ou mais crianças?

- Sim Não

Qual é a sua idade?

- 18-25 41-55 66-75
 26-40 56-65 Mais de 75

Há quanto tempo vive nesta zona (bairro ou freguesia)?

- Menos de 1 ano De 1 a 10 anos Mais de 10 anos

Caso pretenda ser informado de iniciativas relacionadas com o projeto, deixe aqui o seu contacto de email ou telefone:

Se pretende manter a sua resposta a este questionário em anonimato, mas gostaria de receber informação de iniciativas relacionadas com o projeto, por favor envie-nos o seu email para: presidente.direto@cm-gaia.pt, com a indicação Meu bairro, Minha rua - Quarteirão de Quebrantões.

"Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia assume o compromisso com a segurança e proteção dos dados pessoais, através de um conjunto de medidas técnicas e organizativas.
Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt.
Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se aplicam, não sendo cedidos a terceiros."