

ANKIETA NT. FUNKCJONOWANIA SŁUŻB ŻEGLUGI POWIETRZNEJ ZAPEWNIANYCH PRZEZ WARMIA I MAZURY SP. Z O.O.

Zwracam się do Pana/Pani jako do użytkownika służb żeglugi powietrznej zapewnianych przez Warmia i Mazury Sp. z o.o.: AFIS, COM oraz MET z prośbą o wypełnienie niniejszego kwestionariusza na temat ich funkcjonowania. Wypełnienie niniejszej ankiety jest dobrowolne i ma na celu przeprowadzanie konsultacji z użytkownikami tych służb. Odpowiedzi na pytania są objęte całkowitą tajemnicą i będą wykorzystane wyłącznie w celu poprawy działania systemu zarządzania tymi służbami.

Proszę o wypełnienie pól oraz zaznaczenie w tekście ankiety wybranej/ wybranych przez Pana/Panią odpowiedzi. Zachęcam do dopisania własnych opinii i komentarzy na końcu kwestionariusza. Jeśli nie zechce Pan(i) odpowiedzieć na którekolwiek pytanie, to proszę je opuścić. Proszę o przekazanie wypełnionej ankiety do Pełnomocnika ds. Jakości (osobiście lub drogą mailową na adres gms@mazuryairport.pl). W przypadku jakichkolwiek pytań związanych z kwestionariuszem zapraszam do kontaktu z Pełnomocnikiem ds. Jakości.

Dziękuję za współpracę

Prezes Warmia i Mazury Sp. z o.o.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ -

BADANIE ANIEKTOWE

Informujemy, że udział w badaniu jest dobrowolny. Przesyłając zwrótnie wypełnioną ankietę, wyrażają Państwo świadomą i dobrowolną zgodę na udział w badaniu nt. funkcjonowania służb żeglugi powietrznej zapewnianych przez Warmia i Mazury sp. z o. o. na lotnisku Olsztyn-Mazury Wyniki ankiety będą wykorzystywane w celu poprawy działania systemu zarządzania tymi służbami oraz raportach przygotowywanych dla Prezesa Warmia i Mazury sp. z o. o. w postaci zanonimizowanych zbiorczych statystyk.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz.U. UE. L. 2016.119.1 (dalej: RODO) uprzejmie informujemy Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach, wynikających z RODO:

1. Administratorem pozyskanych danych osobowych Pani/Pana jest Warmia i Mazury Sp. z o.o. z siedzibą w Szymany 150, Szczytno (12-100);
2. Warmia i Mazury Sp. z o.o. wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt pod adresem e-mailowym: rodo@mazuryairport.pl
3. Warmia i Mazury Sp. z o.o. przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie: imienia i nazwiska, nazwy firmy/ organizacji reprezentowanej przez Panią/Pana, stanowiska, numeru telefonu oraz adresu e-mail.
4. Pani/Pana dane, pozyskane w związku z wyrażoną zgodą na udział w badaniu ankietowym nt. funkcjonowania służb żeglugi powietrznej zapewnianych przez Warmia i Mazury sp. z o. o. na lotnisku Olsztyn-Mazury, przetwarzane są w celu związanym z realizacją przez Warmia i Mazury Sp. z o.o. procesu konsultacji działania służb żeglugi powietrznej z ich użytkownikami, na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. a) tj. zgody osoby, której dane dotyczą;
 - art. 6 ust. 1 lit. f) tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane pracownikom Administratora oraz podmiotom działającym na jego zlecenie.
6. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez 5 lat, po tym czasie dla celów archiwalnych, zgodnie z przepisami kancelaryjnymi i archiwalnymi Administratora.
8. Pani/Panu przysługuje prawo:
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych. Organ ten będzie właściwy do rozpatrzenia skargi z tym, że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych;
 - do sprostowania/poprawienia danych osobowych;
 - żądania do ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

Wypełniając ankietę, oświadczam, że ADO poinformował mnie o przysługujących mi prawach dotyczących ochrony, przetwarzania, powierzenia, sprostowania, usunięcia danych osobowych – w prostej i zrozumiałej formie. Wszystkie moje wątpliwości zostały mi wyjaśnione. Oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

UŻYTKOWNIK						
1.	Imię i nazwisko					
2.	Firma/ organizacja					
3.	Stanowisko					
4.	Telefon					
5.	E-mail					
6.	Data wypełnienia ankiety					
7.	Lokalizacja służb (kod ICAO)					
8.	Czy jest Pan(i) użytkownikiem służby AFIS?	TAK*		NIE		
*jeśli TAK proszę o wypełnienie części I. AFIS ankiety.						
9.	Czy jest Pan(i) użytkownikiem służby COM?	TAK*		NIE		
*jeśli TAK proszę o wypełnienie części II. COM ankiety.						
10.	Czy jest Pan(i) użytkownikiem służby MET?	TAK*		NIE		
*jeśli TAK proszę o wypełnienie części III. MET ankiety.						
11.	Jak często korzysta Pan(i) (lub Pana(i) organizacja) ze służby AFIS?	min. 1 raz/tydzień	min. 1 raz/miesiąc	min. 1 raz/rok	rzadziej niż 1 raz/rok	Nie korzystam
12.	Jak często korzysta Pan(i) (lub Pana(i) organizacja) ze służby COM?	min. 1 raz/tydzień	min. 1 raz/miesiąc	min. 1 raz/rok	rzadziej niż 1 raz/rok	Nie korzystam
13.	Jak często korzysta Pan(i) (lub Pana(i) organizacja) ze służby MET?	min. 1 raz/tydzień	min. 1 raz/miesiąc	min. 1 raz/rok	rzadziej niż 1 raz/rok	Nie korzystam

I. AFIS

1.	Jak ocenia Pan(i) dostępność służby AFIS? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
2.	Czy publikowane informacje na temat dostępności służby AFIS są dla Pana(i) zrozumiałe? (1-niezrozumiałe, 5-zrozumiałe)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
3.	Jak ocenia Pan(i) jakość łączności w ATZ? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
4.	Jak ocenia Pan(i) jakość korespondencji prowadzonej z informatorami AFIS? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
5.	Czy granice pionowe i poziome ATZ są odpowiednie dla potrzeb Pana(i) operacji? (1-niewystarczająca, 5- w zupełności wystarczająca)	1	2	3	4	5	N/D

Uwagi:

6.	Czy dostępne pomoce nawigacyjne w ATZ są odpowiednie dla potrzeb Pana(i) operacji? (1- niewystarczające, 5- w zupełności wystarczające)	1	2	3	4	5	N/D
----	--	---	---	---	---	---	-----

Uwagi:

7.	Jak ocenia Pan(i) komunikatywność pracowników/ jakość współpracy ze służbą AFIS? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
----	---	---	---	---	---	---	-----

Uwagi:

8.	Jak ocenia Pan(i) koordynację pracy lotniska i pracy służby AFIS? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
----	--	---	---	---	---	---	-----

Uwagi:

9.	W jaki sposób Pani/Pana zdaniem można udoskonalić funkcjonowanie służby AFIS?						
----	--	--	--	--	--	--	--

II. COM							
1.	Jak ocenia Pan(i) dostępność służby COM? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
2.	Jak ocenia Pan(i) ciągłość zapewniania służby COM? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
3.	Jak ocenia Pan(i) stan urządzeń utrzymywanych przez służbę COM? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
4.	Jak ocenia Pan(i) jakość łączności lotniczej zapewnianej przez COM? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
5.	Jak ocenia Pan(i) komunikatywność pracowników/ jakość	1	2	3	4	5	N/D

	współpracy ze służbą COM? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)						
Uwagi:							
6.	W jaki sposób Pani/Pana zdaniem można udoskonalić funkcjonowanie służby COM?						

III. MET							
1.	Jak ocenia Pan(i) dostępność produktów Lotniskowego Biura Meteorologicznego? (1-źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
2.	Jak ocenia Pan(i) sprawdzalność prognoz Lotniskowego Biura Meteorologicznego? (1-źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
3.	Jak ocenia Pan(i) czytelność produktów Lotniskowego Biura Meteorologicznego? (1-źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
4.	Jak ocenia Pan(i) terminowość wydawanych przez Lotniskowe Biuro Meteorologiczne produktów? (1-źle, 5-bardzo dobrze)	1	2	3	4	5	N/D
Uwagi:							
5.	Jak ocenia Pan(i) komunikatywność	1	2	3	4	5	N/D

	pracowników/ jakość współpracy ze służbą MET? (1-bardzo źle, 5-bardzo dobrze)						
Uwagi:							
6.	W jaki sposób Pani/Pana zdaniem można udoskonalić funkcjonowanie służby MET?						