



**FORMULARZ POGLĄDOWY ANKIETY DLA ORGANIZACJI I  
PODMIOTÓW Z BRANŻY TURYSTYCZNEJ WOJEWÓDZTWA  
POMORSKIEGO**

**PROSZĘ NIE WYPEŁNIAĆ WYDRUKOWANEGO FORMULARZA -  
ANKIETĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ ONLINE**

**LICZBA PYTAŃ W WYPEŁNIANEJ PRZEZ PAŃSTWA ANKIECIE  
MOŻE BYĆ MNIEJSZA, NIŻ W FORMULARZU - NIEKTÓRE PYTANIA  
POJAWIAJĄ SIĘ W ZALEŻNOŚCI OD WCZEŚNIEJSZYCH WYBORÓW**

Uprzejmie prosimy o jak najdokładniejsze wypełnienie ankiety.  
Badanie powinno zająć około 30 minut. Udzielenie odpowiedzi  
na wszystkie pytania pozwoli uzyskać pełniejsze wyniki badań.

Proszę przesałać tylko jedną, wspólną ankietę dla całej  
organizacji (poprzez "Wyślij" na końcu formularza). Przy  
pytaniach z odpowiedzią tekstową w przypadku braku  
odpowiedzi proszę pozostawić puste pole. Przy pytaniach  
jednokrotnego wyboru proszę wybrać najbardziej pasującą  
opcję. Przy pytaniach wielokrotnego wyboru proszę wybrać  
wszystkie właściwe odpowiedzi. Niektóre odpowiedzi na pytania  
mogą powodować pojawienie się dodatkowych podpytań,  
uszczegółowiających wcześniejszą odpowiedź (np. w przypadku  
zaznaczenia "Inne (jakie?)").

W razie pytań proszę o kontakt z pracownikiem Departamentu  
Turystyki Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego,  
p. Wiktorem Szafranowiczem ([w.szafranowicz@pomorskie.eu](mailto:w.szafranowicz@pomorskie.eu),  
tel. (58) 32 68 839).



## Część A: I. WPŁYW PANDEMII COVID-19 NA ORGANIZACJĘ I SEKTOR TURYSTYKI

### A1. 1. Jak ocenilibyście Państwo ogólną kondycję organizacji w ostatnich trzech latach?

Proszę o zastosowanie oceny w skali 1-10, gdzie 1 - oznacza ocenę najniższą, tj. najgorsza kondycja, a 10 - ocenę najwyższą, tj. najlepsza kondycja.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### A2. 2. Jak oceniacie Państwo ogólny wpływ pandemii COVID-19 na organizację?

	2021	2022
Zdecydowanie pozytywny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pozytywny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neutralny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Negatywny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zdecydowanie negatywny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### A3.

#### 3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?

##### Zmniejszenie zatrudnienia

Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.

2020

2021

### A4.

#### 3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?

##### Redukcja wynagrodzeń

Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.

2020

2021

**A5.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Ograniczenie zakresu prowadzonej działalności**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A6.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Zmniejszenie liczby kontrahentów**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A7.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Spadek liczby klientów**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A8.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Ograniczenie liczby rynków, na których prowadzono działalność**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A9.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Ograniczenie planowanych inwestycji**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A10.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Problemy z płynnością finansową**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A11.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Problemy z pozyskiwaniem finansowania zewnętrznego**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A12.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Spadek przychodów**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A13.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Konieczność reorganizacji firmy**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A14.**

**3. Jakie negatywne skutki pandemii COVID-19 dotknęły Państwa organizację w poszczególnych latach?**

**Inne, jakie?**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A15. 2020, jakie inne?****A16. 2021, jakie inne?****A17. 4. Jak zmieniła się wielkość przychodów Państwa organizacji w stosunku rocznym? 2020 r. do 2019 r.**

*Proszę wybrać jedną odpowiedź do każdego roku. W przypadku wzrostu/spadku proszę podać wartość procentową w formacie: X%*

Wzrost

Spadek

Bez zmian



**A18. 4. Jak zmieniła się wielkość przychodów Państwa organizacji w stosunku rocznym? 2021 r. do 2020 r.**

*Proszę wybrać jedną odpowiedź do każdego roku. W przypadku wzrostu/spadku proszę podać wartość procentową w formacie: X%*

- Wzrost
- Spadek
- Bez zmian

**A19. Wzrost 2020 r. do 2019 r.**

**A20. Spadek 2020 r. do 2019 r.**

**A21. Wzrost 2021 r. do 2020 r.**

**A22. Spadek 2021 r. do 2020 r.**



**A23. 5. Jakie są Państwa największe obawy co do dalszego funkcjonowania Państwa organizacji w okresie pandemii COVID-19?**

**A24. 6. Czy wprowadzone przez rząd obostrzenia lub restrykcje wpłynęły na funkcjonowanie Państwa organizacji?**

Tak (proszę wskazać, które restrykcje i jak wpłynęły na funkcjonowanie)

Nie

**A25. Proszę wskazać, które restrykcje i jak wpłynęły na funkcjonowanie organizacji.**

**A26.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany sposobów lub zakresu działalności**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A27.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w zarządzaniu organizacją**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021 **A28.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w zakresie rynków, na których jest prowadzona działalność**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020 2021 **A29.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w polityce cenowej**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020 2021 **A30.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w ofercie (produkty)**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020 2021



**A31.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w dystrybucji**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A32.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w systemach informatycznych**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A33.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w zakresie pozyskiwania nowych klientów lub komunikacji z dotychczasowymi**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A34.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w zakresie polityki względem pracowników (form zatrudnienia, organizacji pracy, czasu pracy itd.)**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A35.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Zmiany w zakresie źródeł finansowania działalności**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A36.**

**7. Które z poniższych zmian w sposobie prowadzenia organizacji pracy zaszły w Państwa organizacji w latach 2020-2021 i były spowodowane pandemią COVID-19?**

**Inne, jakie?**

*Proszę wybrać wszystkie właściwe dla każdego roku.*

2020

2021

**A37. 2020 r., jakie inne?**



**B2.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Zmiany w strukturze organizacyjnej**

2020 2021 **B3.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Ścisła współpraca z otoczeniem zewnętrznym,  
np. samorządami, branżą**

2020 2021 **B4.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Opracowanie i wdrożenie programów  
antykryzysowych**

2020 2021 **B5.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Intensyfikacja działań, np. zwiększenie liczby  
narzędzi i działań**

2020 2021 **B6.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Zwiększenie/poszerzenie liczby rynków na których  
prowadzono działalność**

2020

2021 **B7.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Redukcja/optymalizacja kosztów**

2020 2021 **B8.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Intensywniejsze działania marketingowe**

2020 2021 **B9.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Pozyskiwanie nowych klientów**

2020 2021 **B10.**

**Jakie działania podjęła Państwa organizacja na rzecz ograniczania jej negatywnych skutków?**

**Inne (jakie?)**

2020 2021 **B11. 2020 r., jakie inne?**





3.
4.
5.

## Część C: III. POMOC, Z KTÓREJ SKORZYSTANO ORAZ OCZEKIWANIA (W KONTEKŚCIE PANDEMII COVID-19)

### C1. 13. Czy Państwa organizacja skorzystała z pomocy w czasie trwania pandemii COVID-19?

Tak (proszę wskazać formy pomocy)

Nie (dlaczego?)

### C2. Z jakiego typu elementów pomocy skorzystała Państwa organizacja w czasie trwania pandemii COVID-19?

- środki pozyskane z tarczy finansowej z Państwowego Funduszu Rozwoju
- zwolnienia ze składek ZUS
- świadczenie postojowe z ZUS
- dofinansowanie z WUP, PUP wynagrodzenia pracowników
- zmniejszenie lub zwolnienie z opłat lub podatków od nieruchomości
- zawieszenie obowiązków związanych z zakładowym funduszem świadczeń socjalnych
- mikropożyczka z PUP
- dotacje na kapitał obrotowy
- dotacje ze środków pomocowych UE
- pożyczki płynnościowe
- subwencje
- zwolnienie z opłat abonamentowych
- zwolnienie z opłat za prawa autorskie
- wsparcie dedykowane wyłącznie organizatorom turystyki
- inne (jakie?)



**C3. Proszę wskazać z jakiego typu elementów pomocy.**

**C4. Dlaczego Państwa organizacja nie skorzystała z pomocy w czasie trwania pandemii COVID-19?**

**C5. 14. Czy przystąpili Państwo do programu „Polski Bon Turystyczny”?**

Tak

Nie, nie chcieliśmy

Nie, nie dotyczy

**C6. Jak oceniają Państwo wykorzystanie „Polskiego Bonu Turystycznego” w organizacji?**

Zdecydowanie pozytywnie

Raczej pozytywnie

Neutralnie

Raczej negatywnie

Zdecydowanie negatywnie

**C7. 15. Jak oceniają Państwo wprowadzenie „Polskiego Bonu Turystycznego” w kontekście ogólnego wsparcia branży turystycznej?**

Zdecydowanie pozytywnie

Raczej pozytywnie

Neutralnie

Raczej negatywnie

Zdecydowanie negatywnie





**C8. 16. Jak oceniają Państwo skuteczność tarcz antykrzysowych?**

Zdecydowanie pozytywnie

Raczej pozytywnie

Neutralnie

Raczej negatywnie

Zdecydowanie negatywnie

**C9. 17. Jakie są Państwa oczekiwania/potrzeby w zakresie dalszego wsparcia ze strony innych podmiotów?**

*Proszę wypisać oczekiwania/potrzeby przy odpowiednim podmiocie. Jeżeli nie ma takich oczekiwań/potrzeb, proszę zostawić pole/pola puste.*

Wsparcie ze strony rządu

Wsparcie ze strony instytucji operujących funduszami pomocowymi UE

Wsparcie ze strony Polskiej Organizacji Turystycznej

Wsparcie ze strony Pomorskiej Regionalnej Organizacji Turystycznej

Wsparcie ze strony lokalnych organizacji turystycznych

Wsparcie ze strony samorządu regionalnego

Wsparcie ze strony samorządu lokalnego

Wsparcie ze strony innych organizacji z otoczenia

Wsparcie ze strony innych podmiotów

**Część D: IV. ORGANIZACJA WOBEC INNYCH SYTUACJI NADZWYCZAJNYCH**

Uwaga: pytania zawarte w tej części ankiety nie są związane z pandemią COVID-19; odnoszą się one do innych sytuacji nadzwyczajnych.

**D1. 18. Czy poza pandemią COVID-19 wskazalibyście Państwo inne zagrożenia, które były szczególnie niebezpieczne dla:**

*W przypadku braku wskazania zagrożeń proszę pozostawić puste pole.*

Państwa organizacji

Sektora turystyki w województwie pomorskim

Sektora turystyki w Polsce



**D5.**

**20. Z jakiego typu elementów pomocy (np. finansowej, organizacyjnej, szkoleniowej, prawnej) i w jakich latach skorzystała Państwa organizacja w celu zażegnania zagrożenia/sytuacji nadzwyczajnej (poza pandemią COVID-19)?**

**3.***Rok proszę zapisać liczbą, na przykład "2018".*Rok Rodzaj zagrożenia/sytuacji nadzwyczajnej Uzyskana pomoc **D6.**

**20. Z jakiego typu elementów pomocy (np. finansowej, organizacyjnej, szkoleniowej, prawnej) i w jakich latach skorzystała Państwa organizacja w celu zażegnania zagrożenia/sytuacji nadzwyczajnej (poza pandemią COVID-19)?**

**4.***Rok proszę zapisać liczbą, na przykład "2018".*Rok Rodzaj zagrożenia/sytuacji nadzwyczajnej Uzyskana pomoc **D7.**

**20. Z jakiego typu elementów pomocy (np. finansowej, organizacyjnej, szkoleniowej, prawnej) i w jakich latach skorzystała Państwa organizacja w celu zażegnania zagrożenia/sytuacji nadzwyczajnej (poza pandemią COVID-19)?**

**5.***Rok proszę zapisać liczbą, na przykład "2018".*Rok Rodzaj zagrożenia/sytuacji nadzwyczajnej Uzyskana pomoc



**D8. 21. Które z poniższych zagrożeń są Państwa zdaniem szczególnie niebezpieczne dla sektora turystycznego?**

Proszę o zastosowanie oceny w skali 1-5, gdzie 1 - oznacza ocenę najniższą, tj. najmniej niebezpieczne, a 5 - ocenę najwyższą, tj. najbardziej niebezpieczne.

	1	2	3	4	5
Ekonomiczne (np. kryzys gospodarczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prawne (np. niepewność co do regulacji prawnych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polityczne (np. wojna) i oparte na przemoc politycznej (np. terroryzm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekologiczne (np. klęski żywiołowe, katastrofy ekologiczne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biologiczne / zdrowotne (np. epidemie, pandemie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D9. Proszę podać inny typ zagrożenia:**

**D10. 22. Czy w trakcie trwania pandemii korzystaliście Państwo z tzw. „dobrych praktyk” (poza dotyczącymi pandemii COVID-19)?**

"Dobre praktyki" rozumiane jako działania przynoszące konkretne i pozytywne rezultaty oraz zawierające w sobie pewien potencjał innowacji lub oryginalnych rozwiązań.

- Tak, korzystaliśmy z własnych rozwiązań (jakich?)
- Tak, korzystaliśmy z rozwiązań innych podmiotów (jakich rozwiązań, jakich podmiotów?)
- Nie

**D11. Z jakich własnych rozwiązań korzystała organizacja?**

Proszę podać maksymalnie 5 rozwiązań.

1.
2.
3.
4.
5.

**D12. Z jakich rozwiązań innych podmiotów korzystała organizacja?**

Proszę podać maksymalnie 5 rozwiązań. Proszę podać nazwę podmiotu, z którego rozwiązania skorzystano.

1.



2.
3.
4.
5.

## Część E: Metryczka

### E1. 23. Reprezentowany sektor:

*W przypadku działalności organizacji w kilku sektorach proszę zaznaczyć jeden wiodący.*

- baza noclegowa
- baza gastronomiczna
- atrakcja turystyczna/kulturalna, instytucja kultury
- biuro turystyczne
- organizacja turystyczna, stowarzyszenie turystyczne, NGO
- transport
- inny:

inny:

### E2. 24. Okres funkcjonowania organizacji:

- poniżej 3 lat
- od 3 do 5 lat
- powyżej 5 i do 10 lat
- powyżej 10 i do 20 lat
- powyżej 20 lat

### E3. 25. Wielkość organizacji (liczba pracowników):

- poniżej 10
- 10-49
- 50-249
- powyżej 249

**E4. 26. Powiat będący siedzibą organizacji:**

- m. Gdańsk
- m. Gdynia
- m. Słupsk
- m. Sopot
- bytowski
- chojnicki
- człuchowski
- gdański
- kartuski
- kościerski
- kwidzyński
- łęborski
- malborski
- nowodworski
- pucki
- słupski
- starogardzki
- sztumski
- tczewski
- wejherowski

**Dziękujemy za udział w badaniu.**