



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ СТРУКТУРНИ И
ИНВЕСТИЦИОННИ ФОНДОВЕ



ЕДНА ПОСОКА
МНОГО ВЪЗМОЖНОСТИ



АНКЕТНА КАРТА

Уважаеми съграждани, молим за Вашата активна позиция, мнение и препоръки, които ще са полезни за изследване на потенциала на територията на СНЦ „Местна инициативна група „Главиница-Ситово Крайдунавска Добруджа““ за разработване и прилагане на местна марка продукти и услуги.

Предварително Ви благодарим за съдействието и отделеното време!

Инструкция за попълване: Моля, изберете само един отговор, който най-точно отразява вашето мнение или в най-голяма степен се отнася за Вас!

1. Информирани ли сте какво означава понятието „местна марка“?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Не | <input type="checkbox"/> Да |
| <input type="checkbox"/> По-скоро не | <input type="checkbox"/> Не мога да преценя |

2. Защо, според Вас, е най-нужно регистрирането на марка?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> защитава стойността на даден продукт | <input type="checkbox"/> защитава срещу конкурентни марки |
| <input type="checkbox"/> създава актив | <input type="checkbox"/> предпазва от фалшифициране и измами |
| <input type="checkbox"/> гарантира произхода на продукт/услуга | <input type="checkbox"/> прави разпознаваем даден продукт/услуга |

3. Какво, според Вас, е най-необходимо за разработването на местна марка продукти и услуги?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Уникалност | <input type="checkbox"/> Качество |
| <input type="checkbox"/> Иновативност | <input type="checkbox"/> Ориентираност към износ |
| <input type="checkbox"/> Конкурентоспособност | <input type="checkbox"/> Не мога да преценя |

4. Смятате ли, че територията на СНЦ „МИГ Главиница-Ситово Крайдунавска Добруджа“ може да предложи на пазара местна марка продукти и услуги?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Не | <input type="checkbox"/> Да |
| <input type="checkbox"/> По-скоро не | <input type="checkbox"/> Не мога да преценя |

5. Какво смятате, че е най-необходимо на местния бизнес за разработване и прилагане на местна марка продукти и услуги?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Финансиране | <input type="checkbox"/> Човешки капитал |
| <input type="checkbox"/> Технологии и иновации | <input type="checkbox"/> Целенасочени политики в сферата |
| <input type="checkbox"/> Природни ресурси | <input type="checkbox"/> Не мога да преценя |

6. Какви мерки, според вас, в местната икономиката са необходими за разработването и прилагането на местна марка продукти и услуги?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Повишаване на устойчивото и ефективно използване на ресурсите в земеделието | <input type="checkbox"/> Технологично обновяване |
| <input type="checkbox"/> Нарастване на качеството на човешкия капитал и въвеждане на иновации | <input type="checkbox"/> Модернизиране на инфраструктурата |
| | <input type="checkbox"/> Подобряване на квалификацията на производителите от всички сфери |

7. Произвеждат ли се на територията на СНЦ „МИГ Главиница-Ситово Крайдунавска Добруджа“ продукти със запазена търговска марка?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Не | <input type="checkbox"/> Да |
| <input type="checkbox"/> По-скоро не | <input type="checkbox"/> Не мога да преценя |

8. Моля, посочете продукти и услуги, произвеждани и предлагани на територията на СНЦ „МИГ Главиница-Ситово Крайдунавска Добруджа“, които според Вас имат потенциал за разработване и прилагане на местна марка:

9. Вие сте представител на:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Публичен сектор | <input type="checkbox"/> Нестопански сектор |
| <input type="checkbox"/> Стопански сектор | <input type="checkbox"/> Друго |

10. Вашата възраст е:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> До 30 години включително | <input type="checkbox"/> Над 50 години до 65 години включително |
| <input type="checkbox"/> Над 30 години до 50 години включително | <input type="checkbox"/> Над 65 години |

11. Вашето образование е:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Основно | <input type="checkbox"/> Висше |
| <input type="checkbox"/> Средно | <input type="checkbox"/> Друго |

12. Вашият пол е:

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Мъж | <input type="checkbox"/> Жена |
|------------------------------|-------------------------------|