**ANKIETA ZADOWOLENIA KLIENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jesteśmy świadomi, że jakość świadczonych przez nas usług ma dla Państwa podstawowe znaczenie Dlatego ciągła poprawa poziomu obsługi i efektywności jest naszym priorytetem. Uważamy, iż skutecznym i przydatnym narzędziem do jego realizacji jest ocena satysfakcji Klienta. Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i dodanie własnych komentarzy. Zapewniamy, iż dokonana przez Państwa ocena zostanie wykorzystana do podjęcia działań, mających na celu spełnienie oczekiwań Państwa oraz do doskonalenia systemu zarządzania wdrożonego w Wydziale Laboratorium MPWiK „Wodociągi Puławskie” Sp. z o.o. Dziękujemy za poświęcenie nam czasu. | | |
| **Nazwa firmy** |  | |
| **Adres firmy** |  | |
| **Telefon kontaktowy** |  | |
| **Imię i nazwisko** |  | |
| **E-mail** |  | |
| Jaka jest Państwa ogólna ocena dotychczasowej współpracy z nami? | niezadowalająca |  |
| poniżej oczekiwań |  |
| na poziomie oczekiwań |  |
| powyżej oczekiwań |  |
| nie wiem |  |
| W jakim stopniu dostarczone usługi spełniły Państwa oczekiwania? | bardzo wysokim |  |
| wysokim; |  |
| przeciętnym |  |
| niskim |  |
| nie spełniły |  |
| nie wiem |  |
| Jak oceniają Państwo nasze terminy realizacji na tle firm konkurencyjnych? | zdecydowanie krótsze |  |
| krótsze |  |
| podobne |  |
| dłuższe |  |
| zdecydowanie dłuższe |  |
| nie wiem |  |
| Jak oceniają Państwo przejrzystość i zrozumiałość raportów z badań? | niezadowalająca |  |
| poniżej oczekiwań |  |
| na poziomie oczekiwań |  |
| powyżej oczekiwań |  |
| bardzo dobra |  |
| nie wiem |  |
| Czy poleciliby Państwo naszą firmę swoim kontrahentom? | Tak Nie | |
| Uwagi/opinie: | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wydział Laboratorium MPWiK „Wodociągi Puławskie” Sp. z o.o. do celów rekrutacyjnych oraz marketingowych zgodnie z art.13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.) zwanego RODO. | | | | |

Zleceniodawca

…………………….

data i podpis