

Podziel się swoją opinią 😊

Mamy do Ciebie prośbę. Odpowiedz na kilka poniższych pytań. Pomożesz nam lepiej zaplanować kolejne spotkania.

Dzień (wpisz datę)									
Miasto	1. <input type="checkbox"/> Elbląg 2. <input type="checkbox"/> Gdynia 3. <input type="checkbox"/> Jarocin									
Płeć	1. <input type="checkbox"/> Kobieta 2. <input type="checkbox"/> Mężczyzna 3. <input type="checkbox"/> Wolę uzupełnić									
Jak bardzo podobał Ci się film, który obejrzałeś(-aś)? Zaznacz 1, jeśli film bardzo Ci się nie podobał, a 10, jeśli Ci się bardzo podobał.	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/>
Jak bardzo skłonny(-a) był(-a)byś polecić film, który obejrzałeś(-aś) komuś znajomemu? Zaznacz 1, jeśli filmu zdecydowanie byś nie polecił(-a), a 10, jeśli zdecydowanie byś go polecił(-a).	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>	9. <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/>
Moim zdaniem ten film był o...										
W filmie najbardziej podobało mi się...										
Miejsce na Twoje dodatkowe uwagi										