|  |
| --- |
| kérdőív ELEKTRONIKUS HÍRKÖZLÉSI AKADÁLYMENTESSÉG KONZULTÁCIÓ A kérdőívet e-mailben visszaküldheti a következő e-mail címre: [accessibility@nmhh.hu](mailto:accessibility@nmhh.hu)  A kérdőívet a következő címre postázhatja: „Elektronikus hírközlési akadálymentesség konzultáció” Nemzeti Média- és Hírközlési Hatóság 1525 Budapest, Pf. 75. |
| 1. **Személyes adatok** |
| 1.1 Teljes név: |
| 1.2 Kit képvisel: |
| 1.3 Szervezet neve: |
| 1.4 Melyik információt kezeljük bizalmasan? Semelyiket  A nevemet  A szervezet nevét |
| 1. **Ügyfélszolgálatok akadálymentessége** |
| 2.1 Személyes tapasztalatai alapján megfelelőnek tartja-e az ügyfélszolgálatok kialakítását, működését? |
| 2.2 Milyen eszközök, szolgáltatások jelenthetnek további segítséget? |
| 2.3 Kéri-e válaszainak bizalmas kezelését? |
| 1. **Honlapok, webhelyek akadálymentessége** |
| 3.1 Személyes ügyintézés előtt vagy helyett fel szokta-e keresni az elektronikus hírközlési szolgáltatók honlapját? Igen  Nem |
| 3.2 Ha igen, mennyire találta felhasználóbarátnak a honlapokat, megtalálta-e, amit keresett? |
| 3.3 Ha nem, kérjük, fejtse ki, hogy miért nem látogatja ezeket a honlapokat. |
| 3.4 Kéri-e válaszainak bizalmas kezelését? |
| 1. **Szolgáltatás** |
| 4.1 Ön igénybe vesz-e valamilyen speciális szolgáltatás csomagot? Ha igen, melyiket, ha nem, miért nem? |
| 4.2 Kéri-e válaszainak bizalmas kezelését? |
| 1. **Eszközellátottság** |
| 5.1 Ön milyen eszközöket használ a hírközlési szolgáltatások (telefon, internet, televízió- előfizetés) igénybevételéhez? |
| 5.2 Az eszközök vásárlása, karbantartása során találkozott-e fogyatékos embereknek szóló speciális, kedvezményes feltételekkel? |
| 5.3 Használ-e okostelefonján támogató applikációkat? Ha igen, akkor melyek azok, amelyeket a leggyakrabban használ, és amelyek a leginkább a segítségére vannak? |
| 5.4 Kéri-e válaszainak bizalmas kezelését? |
| 1. **Egyéb észrevételek** |
|  |