|  |
| --- |
| POLISH - Poster |
| Ankieta dotycząca doświadczeń mieszkańców |
| Podziel się swoją opinią na temat otrzymywanej opieki |
| Niniejsza ankieta daje ci możliwość podzielenia się swoimi doświadczeniami na temat otrzymywanej opieki. |
| Planowana data ankiety |
| W dniu ankiety: |
| 1. Do udziału w ankiecie zostanie wybrana losowo nieduża liczba mieszkańców. Udział jest dobrowolny. |
| 1. Jeśli ankieter zaprosi cię do wzięcia w niej udziału, najpierw poprosi cię o wyrażenie zgody na udział. |
| 1. Wypełnienie ankiety zajmie od 10 do 30 minut. |
| 1. Twoje imię i nazwisko nie będzie powiązane z twoimi odpowiedziami. Nikt w domu opieki nad osobami starszymi ani rząd australijski nie zostanie poinformowany o twoim udziale w ankiecie. |
| 1. Możemy zorganizować dla ciebie tłumacza lub inne wsparcie. Może ci towarzyszyć członek rodziny lub przyjaciel. |
| Porozmawiaj z personelem w swoim domu opieki nad osobami starszymi lub wyślij e-mail do zespołu przeprowadzającego ankietę na adres [RES@acna.org.au](mailto:RES@acna.org.au). |
| Zeskanuj kod QR lub odwiedź stronę: |
| www.health.gov.au/our-work/residents-experience-surveys |