



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ταμείο Συνοχής



Κυπριακή Δημοκρατία



Διαρθρωτικά Ταμεία
της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Κύπρο



Τμήμα Ανατύξεως
Υδάτων

**ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ
ΠΡΟΣΧΕΔΙΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΩΝ ΠΛΗΜΜΥΡΑΣ ΚΥΠΡΟΥ (2016-2021)
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΟΔΗΓΙΑΣ 2007/60/ΕΚ**

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Παρακαλούμε διαθέστε λίγα λεπτά για να απαντήσετε στις ερωτήσεις που ακολουθούν.

Με αυτό τον τρόπο οι θέσεις και οι προτάσεις σας λαμβάνονται υπόψη στην κατάρτιση του 1^{ου} Σχεδίου Διαχείρισης Κινδύνων Πλημμύρας και του προγράμματος μέτρων που περιλαμβάνεται σε αυτό.

Η γνώμη σας μετράει!

Το έργο δύναται να συγχρηματοδοτηθεί από το Ταμείο Συνοχής

Ερώτηση 1

Έχετε ενημερωθεί για την Ευρωπαϊκή και την Εναρμονιστική νομοθεσία για την αξιολόγηση, διαχείριση και αντιμετώπιση των κινδύνων πλημμύρας και για τις προτεραιότητες που θέτει; **(Κεφάλαιο 1)**

- Ναι Όχι Ναι αλλά δε με αφορά Όχι αλλά δε με αφορά

Ερώτηση 2

Πόσο σημαντική θεωρείτε για την Κύπρο την ετοιμασία Σχεδίου Διαχείρισης Κινδύνων Πλημμύρας; **(Κεφάλαιο 1)**

- Καθόλου
Σημαντική Λίγο
Σημαντική Αρκετά Σημαντική Πολύ Σημαντική

Ερώτηση 3

Πιστεύετε ότι έχουν καταγραφεί όλοι οι φορείς που εμπλέκονται ή επηρεάζονται από τη διαχείριση κινδύνων πλημμύρας; Αν όχι ποιοι θα έπρεπε να προστεθούν; **(Κεφάλαιο 3)**

(Χρησιμοποιείστε το σύμβολο ✓ όπου εφαρμόζεται)

- Ναι Όχι

Ερώτηση 4

Θεωρείτε ικανοποιητική την υφιστάμενη κατάσταση όσον αφορά στις αρμοδιότητες και το συντονισμό ανάμεσα στους φορείς που εμπλέκονται στη διαχείριση των κινδύνων πλημμύρας; **(Κεφάλαιο 3)**

(Χρησιμοποιείστε το σύμβολο ✓ όπου εφαρμόζεται)

- Ναι Όχι

Εάν όχι, παρακαλείστε όπως εξηγήσετε πως μπορεί να βελτιωθεί η κατάσταση.

Ερώτηση 5

Συμφωνείτε με τα αποτελέσματα της Προκαταρκτικής Αξιολόγησης Κινδύνων Πλημμύρας και την επιλογή των 19 Περιοχών Δυνητικού Σημαντικού Κινδύνου Πλημμύρας; Εάν θεωρείτε ότι υπάρχει κάποια επιπρόσθετη περιοχή που θα έπρεπε να συμπεριληφθεί στις ΠΔΣΚΠ παρακαλείσθε να εξηγήσετε ποια είναι και γιατί πρέπει να περιληφθεί στον επόμενο κύκλο εφαρμογής. **(Κεφάλαιο 4)**

(Χρησιμοποιείστε το σύμβολο ✓ όπου εφαρμόζεται)

- Ναι Όχι Δεν ξέρω/δεν απαντώ

Ερώτηση 6

Συμφωνείτε με τα αποτελέσματα των Χαρτών Κινδύνου και Επικινδυνότητας πλημμύρας στις Περιοχές Δυνητικού Σημαντικού Κινδύνου Πλημμύρας που έχουν επιλεγεί; Εάν έχετε οποιοσδήποτε εισηγήσεις για την αναθεώρηση που θα γίνει στον επόμενο κύκλο εφαρμογής, παρακαλείσθε να τις αναφέρετε εν συντομία (Κεφάλαιο 4)

(Χρησιμοποιείστε το σύμβολο ✓ όπου εφαρμόζεται)

- Ναι Όχι Δεν ξέρω/δεν απαντώ

Ερώτηση 7

Με βάση τη δική σας γνώση και εμπειρία για την περιοχή σας πιστεύετε ότι η αξιολόγηση των κινδύνων πλημμύρας που έγινε αντικατοπτρίζει την πραγματικότητα στην περιοχή σας; Εάν όχι, παρακαλείσθε να εξηγήσετε και να σχολιάσετε εν συντομία. (Κεφάλαιο 5)

(Χρησιμοποιείστε το σύμβολο ✓ όπου εφαρμόζεται)

- Ναι Όχι

Ερώτηση 8

Υπάρχουν κατά τη γνώμη σας άλλοι στόχοι διαχείρισης των κινδύνων πλημμύρας που πρέπει να περιληφθούν; Εαν ναι, παρακαλείσθε να εξηγήσετε ποιοι είναι και γιατί πρέπει να περιληφθούν. (Κεφάλαιο 6)

(Χρησιμοποιείστε το σύμβολο ✓ όπου εφαρμόζεται)

Ναι Όχι

Ερώτηση 9

Ποια είναι η γνώμη σας σχετικά με τα μέτρα του Προσχεδίου Διαχείρισης Κινδύνων Πλημμύρας για την αντιμετώπιση των προβλημάτων πλημμυρών στην Κύπρο και στην περιοχή σας; (Κεφάλαιο 7)

	Συμφωνώ με τα μέτρα	Δε συμφωνώ με τα μέτρα	Δε γνωρίζω/ Δεν απαντώ
Δράσεις Πρόληψης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δράσεις Προστασίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δράσεις Ετοιμότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δράσεις Αποκατάστασης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Αν δεν συμφωνείτε με τα μέτρα παρακαλείσθε να εξηγήσετε συνοπτικά παρακάτω:

Ερώτηση 10

Υπάρχουν άλλα μέτρα που πρέπει να περιληφθούν; Εάν ναι παρακαλείσθε να εξηγήσετε πια είναι και γιατί πρέπει να συμπεριληφθούν. **(Κεφάλαιο7)**

(Χρησιμοποιείστε το σύμβολο ✓ όπου εφαρμόζεται)

Ναι Όχι

Αποστολέας

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία:

Περιοχή κατοικίας (Δήμος/Κοινότητα) :

Ηλικία <25 25-45 45-65 >65

Φύλο

Άνδρας Γυναίκα

Επάγγελμα:

Επίπεδο μόρφωσης

Μεταπτυχιακό Πανεπιστημίου ή ανώτερο

Πτυχίο Πανεπιστημίου

Λύκειο

Γυμνάσιο

Δημοτικό

Αν εκπροσωπείτε κάποιον φορέα/οργανισμό - παρακαλώ συμπληρώστε επιπλέον τα παρακάτω:

Όνοματεπώνυμο:	
Όνομα Φορέα / Οργανισμού	
Διεύθυνση:	
Αρ. Τηλεφώνου:	
Αρ. Φαξ:	
Email:	

Ημερομηνία:/...../20.....

Ευχαριστούμε για τον πολύτιμο σας χρόνο!