

## Granice naszej prywatności | karta pracy

Zaznacz krzyżykiem wybraną przez siebie odpowiedź.

1. Czy akceptujesz monitorowanie za pomocą systemu kamer miejsc publicznych w twoim mieście?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
2. Czy zgadasz się na to, aby rodzice czytali twoje e-maile lub wiadomości SMS, zanim osiągniesz pełnoletniość?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
3. Czy zgadasz się na lokalizowanie twojego miejsca przebywania przez rodziców za pomocą twojego telefonu komórkowego?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
4. Czy rozmawiasz w miejscach publicznych, np. w autobusie, z kolegą lub koleżanką o problemach twojej rodziny lub znajomych, podając przy tym imiona i nazwiska tych osób?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
5. Czy zgadasz się na wykorzystywanie twoich danych i zamieszczanych przez siebie informacji (treści, zdjęć) na portalach społecznościowych, takich jak Facebook, przez firmy będące ich właścicielami?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
6. Czy akceptujesz publikowanie przez kolegów i koleżanki bez twojej wiedzy w internecie (blogi, portale społecznościowe) zdjęć, na których się znajdujesz?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
7. Czy udostępniasz wszystkim swoje dane osobowe (adres, imię i nazwisko) w portalach społecznościowych, np. na Facebooku?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
8. Czy podajesz znajomym numery telefonów swoich koleżanek lub kolegów?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
9. Czy zgodziłbyś się na opublikowanie w prasie lub internecie informacji na temat twojego stanu zdrowia po wypadku samochodowym?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
10. Czy udostępniasz w mediach społecznościowych, np. na Facebooku, informacje o stanie zdrowia znanej ci osoby, która od dłuższego czasu choruje?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
11. Czy podajesz w mediach społecznościowych, np. na Facebooku, informacje na temat swoich związków?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
12. Czy podajesz innym znajomym datę urodzin swojego dobrego kolegi lub koleżanki?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
13. Czy zgadasz się na to, aby ochroniarz na dyskotekę mógł przeszukać twój plecak przed wpuszczeniem cię na imprezę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie
14. Czy zgadasz się na to, aby policjant mógł przeszukać twój plecak lub torbę?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie wiem	<input type="checkbox"/> nie

Ankieta jest anonimowa i nie będzie przez nikogo oceniana. Po zajęciach zostanie zniszczona.