

PARTE ESPECÍFICA

ENTREVISTA :

Entrevistador/a:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inspector/a de entrevistadores:	<input type="text"/>		
Data da entrevista: Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		Semana de referencia <input type="text"/>
Informante:	<input type="text"/>		
Persoa de referencia:	<input type="text"/>		
Teléfono de contacto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Concello	Rúa, praza, estrada			
Núm. ou km.	Escaleira	Planta	Porta	Código postal
Provincia	<input type="text"/>	Área de mostraxe	<input type="text"/>	Concello <input type="text"/>
Código de distrito	<input type="text"/>	Código de sección	<input type="text"/>	
Nº de orde da vivenda	<input type="text"/>	Nº de fogares na vivenda	<input type="text"/>	Fogar nº <input type="text"/>
Nº de cuestionarios no fogar	<input type="text"/>	Cuestionario nº	<input type="text"/>	
Vivenda titular	<input type="checkbox"/>	Vivenda substituta	<input type="checkbox"/>	

ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS

Concello	Rúa, praza, estrada			
Núm. ou km.	Escaleira	Planta	Porta	Código postal
Provincia	<input type="text"/>	Área de mostraxe	<input type="text"/>	Concello <input type="text"/>
Código de distrito	<input type="text"/>	Código de sección	<input type="text"/>	
Nº de orde da vivenda	<input type="text"/>	Nº de fogares na vivenda	<input type="text"/>	Fogar nº <input type="text"/>
Nº de cuestionarios no fogar	<input type="text"/>	Cuestionario nº	<input type="text"/>	
Vivenda titular	<input type="checkbox"/>	Vivenda substituta	<input type="checkbox"/>	

A información recollida neste cuestionario, segundo a **LEI 9/1988, do 19 de xullo, de ESTADÍSTICA DE GALICIA**:

- Ten **CARÁCTER OBRIGATORIO** (Art. 18): "As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Estatísticos Anuais e as previstas nos convenios de colaboración ós que se refire o artigo 13 desta Lei terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá", obrigatoriedade suxeita á potestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV (Réxime sancionador) do Título I, que tipifica as infraccións administrativas e regula as sancións aplicables nos artigos 32 a 36.
- Está amparada polo **SEGREDO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas como ás persoas xurídicas" (Art. 24.1). "Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados" (Art. 24.3). "Tódalas persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de mante-lo segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluí-las súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos. En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade" (Art. 26).

1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 14		3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 14		3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 14		3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 14	
4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24		4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24		4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24		4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 24	
5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32		5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32		5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32		5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32	
1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
Si	Non	Si	Non	Si	Non	Si	Non
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

<u>B.- Coñecementos informáticos</u>					
11. ¿Cales das seguintes tarefas relacionadas cos móbiles e os ordenadores realizou nos últimos 3 meses? Inclúa calquera tarefa realizada por motivos profesionais, aprendizaxe, persoais...		Si	Non	Si	Non
a.- Transferir ficheiros entre o ordenador e outros dispositivos (por ex. cámaras dixitais, teléfonos móbiles, mp3 ou mp4)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
b.- Instalar software ou aplicacións (apps)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
c.- Cambiar a configuración de calquera software, incluídos o sistema operativo e os programas de seguridade	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
12. ¿Cales das seguintes tarefas relacionadas coa informática realizou nos últimos 3 meses? Inclúa calquera tarefa realizada por motivos profesionais, aprendizaxe, persoais...		Si	Non	Si	Non
a.- Copiar ou mover ficheiros ou carpetas	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
b.- Usar un procesador de texto	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
c.- Crear presentacións ou documentos que integren texto, imaxes, táboas ou gráficos	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
d.- Usar software para editar fotos, vídeo ou arquivos de audio	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
e.- Programar nunha linguaxe de programación	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
f.- Usar follas de cálculo	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
f.1.- Usar as súas funcións avanzadas para organizar e analizar datos, como ordenar, filtrar, usar fórmulas, construír gráficos	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
<u>C.- Ciberseguridade e protección</u>					
13. ¿Levou a cabo algunha das seguintes accións para xestionar ou protexer o acceso á súa información persoal en internet nos últimos 3 meses?					
1.- Cambio de contrasinal wifi do seu domicilio	1 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>		
2.- Ler a política de privacidade dos sitios web antes de proporcionar información persoal	2 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		
3.- Restringir o acceso á súa localización xeográfica	3 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		
4.- Limitar o acceso ao seu perfil ou contido nas redes sociais ou de almacenamento compartido	4 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		
5.- Denegar o permiso do uso de información persoal para fins publicitarios	5 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		
6.- Comprobar que o sitio web onde se necesitou proporcionar información persoal era seguro (por ex. comprobar se existía un logotipo ou certificado ou a existencia dun "s" tras o "http")	6 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>		
7.- Pedir aos sitios web ou aos buscadores o acceso á información que posúen sobre vostede para actualizala ou eliminala	7 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>		
8.- Non levou a cabo ningunha destas accións	8 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>		
NOTA: AS PERSONAS MENORES DE 16 ANOS, FIN					
14. Nos últimos 12 meses, ¿proporcionou a través de internet...?		Si	Non	Si	Non
a.- Datos persoais (nome, data de nacemento, número do documento de identidade)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
b.- Información de contacto (endereço, número de teléfono, correo electrónico)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
c.- Detalles de pago (número de tarxeta de crédito ou de conta bancaria)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
d.- Outra información persoal (conversacións privadas, fotos persoais, localización actual, información relativa á saúde, ocupación, ingresos...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	

<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>

<p>15. ¿Sufriu algún destes incidentes de seguridade nos últimos 12 meses?</p> <p>1.- Perda involuntaria de información (contactos de axenda, fotos, documentos...)</p> <p>2.- Roubo de información (contrasinais ou outros)</p> <p>3.- Virus ou software malicioso</p> <p>4.- Suplantación de identidade</p> <p>5.- Estafas ou intentos de estafa</p> <p>6.- Cifrado da información do equipo e solicitude dun rescate para recuperala</p> <p>7.- Spam</p> <p>8.- Outros (especificar)</p> <p>9.- Non sufriu ningún incidente de seguridade</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p>
<p>16. ¿Fai regularmente copias de seguridade da súa información persoal ou garda esa información persoal na nube?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>17. ¿Actualiza algún do seus produtos de seguridade informática (actualizar o seu antivirus, descargar as actualizacións do teléfono móbil...)?</p> <p>1.- Si, periodicamente dispón dunha nova actualización (automática ou manualmente)</p> <p>2.- Si, ocasionalmente ou cando se acorda</p> <p>3.- Non, non o fai ou non utiliza antivirus</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>
<p>18. ¿Aplica algunha das seguintes medidas de seguridade no seu teléfono móbil ou tablet?</p> <p>1.- PIN ou patrón de desbloqueo</p> <p>2.- Pegada dixital ou outros datos biométricos</p> <p>3.- Copia do código IMEI</p> <p>4.- Posibilidade de borrado en remoto dos datos ou localización, en caso de perda do dispositivo</p> <p>5.- Cifrado dos datos</p> <p>6.- Non aplica ningunha destas medidas</p> <p>7.- Non dispón de teléfono móbil nin tablet</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p>
<p>19. ¿Sabía vostede que as cookies se poden utilizar para rastrexar os movementos de persoas en internet, realizar un perfil do usuario e presentarlle anuncios a medida?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>20. ¿Cambiou algunha vez a configuración do seu navegador de internet para previr ou limitar a cantidade de cookies?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>21. ¿Accede a internet por unha rede wifi distinta á do seu domicilio?</p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 23</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 23</p>
<p>22. Cando accede a internet por unha rede wifi distinta á do seu domicilio, ¿verifica que esa rede cumpre cuns requisitos mínimos de seguridade (redes que piden algún tipo de autenticación ao conectarse, por exemplo contrasinal, ou que indique que é unha rede segura...)?</p> <p>1.- Si, verifica e só se conecta a redes wifi con seguridade</p> <p>2.- Si, verifica pero se conecta tanto a redes gratúitas sen seguridade como a redes seguras</p> <p>3.- Non o verifica</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>

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"/>	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"/>	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"/>	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"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
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"/>	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"/>	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"/>	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"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 23	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 23	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 23	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 23
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>

<p>23. ¿Como evolucionou a súa preocupación sobre a seguridade en internet no último ano?</p> <p>1.- Máis preocupado que antes</p> <p>2.- Igual de preocupado que antes</p> <p>3.- Menos preocupado que antes</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>D.- Comercio por internet</u></p>		
<p>NOTA: AS PERSOAS MENORES DE 16 ANOS, FIN</p>		
<p>24. ¿Cando foi a última vez que comprou algún ben ou servizo a través de internet? <i>Inclúa comida, equipamento do fogar, películas, roupa, entradas, billetes, lotería... Inclúa a contratación de servizos ás administracións públicas (matricula...).</i> <i>Non inclúa as compras realizadas por motivos de traballo</i></p> <p>1.- Nos últimos 3 meses</p> <p>2.- Hai máis de 3 meses e menos de 1 ano</p> <p>3.- Hai máis de 1 ano</p> <p>4.- Nunca comprou por internet</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>25. ¿Cales foron as razóns polas que non comprou por internet nos últimos 12 meses?</p> <p>1.- Non tivo necesidade</p> <p>2.- Prefire comprar en persoa, porque quere ver o produto, por fidelidade ás tendas, por costume</p> <p>3.- Falta de coñecemento para manexarse en internet</p> <p>4.- Problemas co reparto dos produtos comprados por internet (prazos moi longos)</p> <p>5.- Problemas de seguridade e privacidade (dar o número da tarxeta de crédito ou outros datos persoais...)</p> <p>6.- Non dispón dunha tarxeta de crédito/débito para poder pagar por internet</p> <p>7.- Falta de confianza na recepción adecuada dos produtos, nas posibles reclamacións ou devolucións</p> <p>8.- Outras (especificar)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>..... → PASAR Á 32</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>..... → PASAR Á 32</p>
<p>26. ¿Que bens ou servizos comprou por internet nos últimos 3 meses? <i>Non inclúa as compras realizadas por motivos de traballo</i></p> <p>1.- Roupa (incluída roupa deportiva), zapatos ou accesorios (por ex. bolsos, xoias)</p> <p>2.- Artigos deportivos (excepto roupa deportiva)</p> <p>3.- Xoguetes para nenos ou artigos para o coidado de nenos (por ex. cueiros, biberóns, carros de bebé)</p> <p>4.- Mobles, accesorios para o fogar (por ex. alfombras ou cortinas) ou produtos de xardinería (por ex. ferramentas, plantas)</p> <p>5.- Música en formato físico: CD, vinilos etc.</p> <p>6.- Películas ou series en formato físico: DVD, Blu-ray etc.</p> <p>7.- Libros impresos, revistas ou xornais en formato físico</p> <p>8.- Ordenadores, tablets, teléfonos móbiles ou accesorios</p> <p>9.- Equipamento electrónico (por ex. televisores, equipos de son, cámaras) ou electrodomésticos (por ex. lavadoras)</p> <p>10.- Medicamentos ou suplementos dietéticos, como vitaminas (non se inclúe a renovación de receitas en liña)</p> <p>11.- Entregas de restaurantes, cadeas de comida rápida, servizos de catering</p> <p>12.- Alimentos ou bebidas de tendas ou de supermercados</p> <p>13.- Cosméticos, produtos de beleza ou benestar</p> <p>14.- Produtos de limpeza ou produtos de hixiene persoal (por ex. cepillos de dentes, panos, deterxentes, panos de limpeza)</p> <p>15.- Bicicletas, automóviles ou outros vehículos ou as súas pezas de reposo</p> <p>16.- Outros bens físicos (especificar)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/></p> <p>14 <input type="checkbox"/></p> <p>15 <input type="checkbox"/></p> <p>16 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/></p> <p>14 <input type="checkbox"/></p> <p>15 <input type="checkbox"/></p> <p>16 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 26</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>..... → PASAR Á 32</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>..... → PASAR Á 32</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>..... → PASAR Á 32</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 32</p> <p>..... → PASAR Á 32</p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/></p> <p>14 <input type="checkbox"/></p> <p>15 <input type="checkbox"/></p> <p>16 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/></p> <p>14 <input type="checkbox"/></p> <p>15 <input type="checkbox"/></p> <p>16 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/></p> <p>14 <input type="checkbox"/></p> <p>15 <input type="checkbox"/></p> <p>16 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/></p> <p>14 <input type="checkbox"/></p> <p>15 <input type="checkbox"/></p> <p>16 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p>

<p>27. ¿Compró ou contratou algún dos seguintes produtos a través dun sitio web ou aplicación para uso privado nos últimos 3 meses? <i>Exclúa as apps gratuítas</i></p> <p>a.- Música en streaming ou descargas</p> <p>b.- Películas ou series en streaming ou descargas</p> <p>c.- Libros electrónicos, revistas en liña ou xornais en liña</p> <p>d.- Xogos en liña, inclúe xogos descargados para smartphones, ordenadores, tablets ou consolas</p> <p>e.- Descargas de software, incluídas as actualizacións</p> <p>f.- Apps relacionadas coa saúde ou a condición física</p> <p>g.- Outras apps (por ex. relacionadas coa aprendizaxe de idiomas, viaxes)</p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>28. ¿Compró ou contratou (suscribiu) algún dos seguintes produtos a través dun sitio web ou aplicación para uso privado nos últimos 3 meses?</p> <p>a.- Entradas para eventos deportivos</p> <p>b.- Entradas a eventos culturais ou outros (cine, concertos, feiras etc.)</p> <p>c.- Suscripcións a internet ou conexións de telefonía móbil</p> <p>d.- Suscripcións a suministroo de electricidade, auga ou gas</p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>29. ¿Utilizou algunha páxina web ou app para contratar un servizo de transporte (en coche por exemplo) por motivos privados nos últimos 3 meses?</p> <p>a.- Cunha empresa de transporte, de autobuses, compañía aérea, servizo de taxi ou condutores (por ex. Cabify, Uber, Free Now)</p> <p>b.- Cunha persoa particular (por ex. Blablacar, Amovens)</p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>30. ¿Utilizou algunha páxina web ou app para contratar un servizo de aloxamento (habitación, apartamento, casa etc.) por motivos privados nos últimos 3 meses?</p> <p>a.- Cunha empresa como hoteis ou axencias de viaxes</p> <p>b.- Cunha persoa particular (por ex. Airbnb ou HomeAway...)</p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>31. ¿Realizou algunha das seguintes actividades financeiras a través de internet con fins privados nos últimos 3 meses? <i>Exclúa as operacións levadas a cabo por correo electrónico</i></p> <p>a.- Comprar ou vender accións, bonos, fondos ou outros produtos de investimento financeiro</p> <p>b.- Suscribir pólizas de seguros ou renovar as existentes, incluíndo as ofrecidas como un paquete xunto con outro servizo (por ex. un seguro de viaxe ofrecido xunto cun billete de avión)</p> <p>c.- Formalizar un préstamo ou hipoteca ou dispoñer dun crédito de bancos ou outros provedores financeiros</p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p><u>E.- Administración electrónica</u></p>		
<p>NOTA: AS PERSOAS MENORES DE 16 ANOS, FIN</p>		
<p>32. ¿Realizou xestións coas administracións ou organismos públicos por motivos persoais durante os últimos 12 meses? <i>Inclúa obter información, entregar formularios, pagar taxas, multas ou impostos, declaración da renda, fixar citas médicas ou doutro tipo, xestións académicas... Non inclúa as relacións realizadas a través de terceiros (xestorías...)</i></p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p>

<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p>

<p>33. ¿Utilizou internet nalgunha destas xestións realizadas ante as administracións ou organismos públicos nos últimos 12 meses? <i>Inclúa obter información, descargar impresos, enviar formularios xa cubertos...</i></p> <p>1.- Si</p> <p>6.- Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 35</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 35</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>34. ¿Cales foron as razóns para non usar internet nas súas relacións coas administracións e organismos públicos nos últimos 12 meses?</p> <p>1.- Os servizos que necesita non están dispoñibles en liña</p> <p>2.- Prefire o contacto persoal</p> <p>3.- Non hai unha resposta inmediata á súa xestión</p> <p>4.- Razóns relativas á protección e seguridade dos seus datos</p> <p>5.- Ten custos adicionais (custos de conexión a internet...)</p> <p>6.- Usar internet para contactar coas administracións e organismos públicos é moi complicado (pouco accesibles)</p> <p>7.- Falta de coñecementos de uso de internet</p> <p>8.- Non dispón de conexión a internet</p> <p>9.- Outras (especificar)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>..... → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>2 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>3 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>5 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>6 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>7 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>8 <input type="checkbox"/> → FIN</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>..... → FIN</p>
<p>35. ¿Cales das seguintes formas de comunicación por internet usou coas administracións e organismos públicos, por motivos persoais, nos últimos 12 meses?</p> <p>1.- Obter información de páxinas web (meteorolóxica, teléfonos, enderezos, horarios, calendarios, boletíns oficiais, trámites...)</p> <p>2.- Descargar formularios oficiais (modelos de formularios, exemplos de documentos, descargar Diarios Oficiais...)</p> <p>3.- Enviar formularios cubertos incluíndo a cobertura en liña de datos (pedir cita médica, presentar a declaración da renda, pago de taxas, multas...)</p> <p>4.- Descarga de documentos xerados polas administracións a petición do cidadán (notificacións, certificados, resgardos de presentacións ou pagamento, autorizacións, títulos, resolucións, outros documentos nas carpetas electrónicas do cidadán...)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>
<p>36. ¿Para cales dos seguintes servizos e actividades usou internet nos últimos 12 meses?</p> <p>1.- Declaración da renda e pago doutros impostos e taxas (IBI, imposto sobre vehículos de tracción mecánica...)</p> <p>2.- Tramitación ante oficinas de emprego (enviar currículo, responder ofertas...)</p> <p>3.- Tramitación de beneficios sociais (axudas por fillos, bolsas, prestación de desemprego...) ..</p> <p>4.- Tramitación de documentos persoais (carné de conducir, pasaporte...)</p> <p>5.- Petición e entrega de certificados (incluído Rexistro Civil)</p> <p>6.- Xestións sanitarias (pedir citas, solicitar tarxeta, cambios de médico...)</p> <p>7.- Acceso a bibliotecas públicas (consulta de fondos...)</p> <p>8.- Xestións universitarias (matricularse, consultar notas, calendario de exames...)</p> <p>9.- Xestións con centros educativos non universitarios (control de asistencia dos fillos...) ..</p> <p>10.- Xestións vinculadas con actividades de xuventude, albergues...</p> <p>11.- Trámites agrogandeiros e forestais (permiso para queimas, movementos de gando, obtención de crotais...)</p> <p>12.- Outros trámites</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/></p>

NOVAS TECNOLOXÍAS VIVENDA

36. ¿Dispoñen no seu fogar dos seguintes dispositivos?

	Si	Non
a) Teléfono móbil con capacidade de acceso a internet (smartphone)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Tablet, PDA ou similares	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) Ordenador portátil	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) Ordenador de sobremesa	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e) Consola de xogos con capacidade de acceso a internet	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f) Smart TV	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g) Altofalante intelixente con asistente dixital conectado a internet	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h) Dispositivos de seguridade conectados a internet (alarma, cámaras de seguridade, pechaduras intelixentes...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i) Outros dispositivos domésticos conectados a internet (domótica, neveira, iluminación, termóstato...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

37. ¿Dispoñen no seu fogar de conexión a internet contratada (a través de calquera dispositivo: teléfono móbil, ordenador, tablet...)?

1. Si	1 <input type="checkbox"/>	→ PASAR Á 39
6. Non	6 <input type="checkbox"/>	

38. ¿Cales son os motivos polos que o fogar non ten internet contratada?

	Si	Non
a) Non a necesitan	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Non a queren	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) Non lles resulta útil	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) Non a coñecen	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e) Teñen poucos coñecementos para usala	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f) Custos altos dos equipos	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g) Tarifas de conexión demasiado elevadas	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
h) Razóns relativas á seguridade ou a privacidade	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
i) I eñena noutro lugar (traballo, centro de estudos etc.)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
k) Non é posible contratar internet no lugar onde está a súa vivenda	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

→ PASAR Á 42

39. ¿Que tipos de conexión dispoñen no seu fogar?

1. Conexión fixa (conexión en dispositivos fixos a través de rede de cable, fibra óptica, ADSL...)	1 <input type="checkbox"/>
2. Conexión móbil (conexión en dispositivos móbiles a través de 3G, 4G ou 5G, tarxeta en portátiles...)	2 <input type="checkbox"/>
3. Ambas	3 <input type="checkbox"/>

40. ¿Que velocidade e tecnoloxía dispoñen na conexión a internet?

	Fixa	Móbil
Igual ou superior a 100Mbps	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
1. Fibra	1 <input type="checkbox"/>	
2. Cable	2 <input type="checkbox"/>	
3. Tecnoloxía móbil 5G	3 <input type="checkbox"/>	
Igual ou superior a 30Mbps e inferior a 100Mbps		2 <input type="checkbox"/>
1. Fibra	1 <input type="checkbox"/>	
2. Cable	2 <input type="checkbox"/>	
3. VDSL	3 <input type="checkbox"/>	
4. Tecnoloxía móbil 4G ou 5G	4 <input type="checkbox"/>	
Igual ou superior a 1Mbps e inferior a 30Mbps		3 <input type="checkbox"/>
1. ADSL	1 <input type="checkbox"/>	
2. Satélite	2 <input type="checkbox"/>	
3. Wimax	3 <input type="checkbox"/>	
4. Tecnoloxía móbil 3G ou 4G	4 <input type="checkbox"/>	
Inferior a 1Mbps		4 <input type="checkbox"/>
1. Módem (conexión a través de chamada telefónica coa liña de teléfono convencional)	1 <input type="checkbox"/>	
2. RDSI	2 <input type="checkbox"/>	
3. Outros teléfonos móbiles -GPRS-	3 <input type="checkbox"/>	

41. ¿A través de que dispositivos acceden a internet na vivenda?

	Si	Non
a) Teléfono móbil con capacidade de acceso a internet (smartphone)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b) Tablet, PDA ou similares	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c) Ordenador portátil	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d) Ordenador de sobremesa	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
e) Consola de xogos con capacidade de acceso a internet	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
f) Smart TV	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
g) Outros (especificar)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Incidencias:

.....

.....