



Imię (opcjonalnie Imię i Nazwisko)

Wiek

Miejsce Zamieszkania

Urządzenia

Poziom umiejętności korzystania z urządzeń

## Krótką biografia

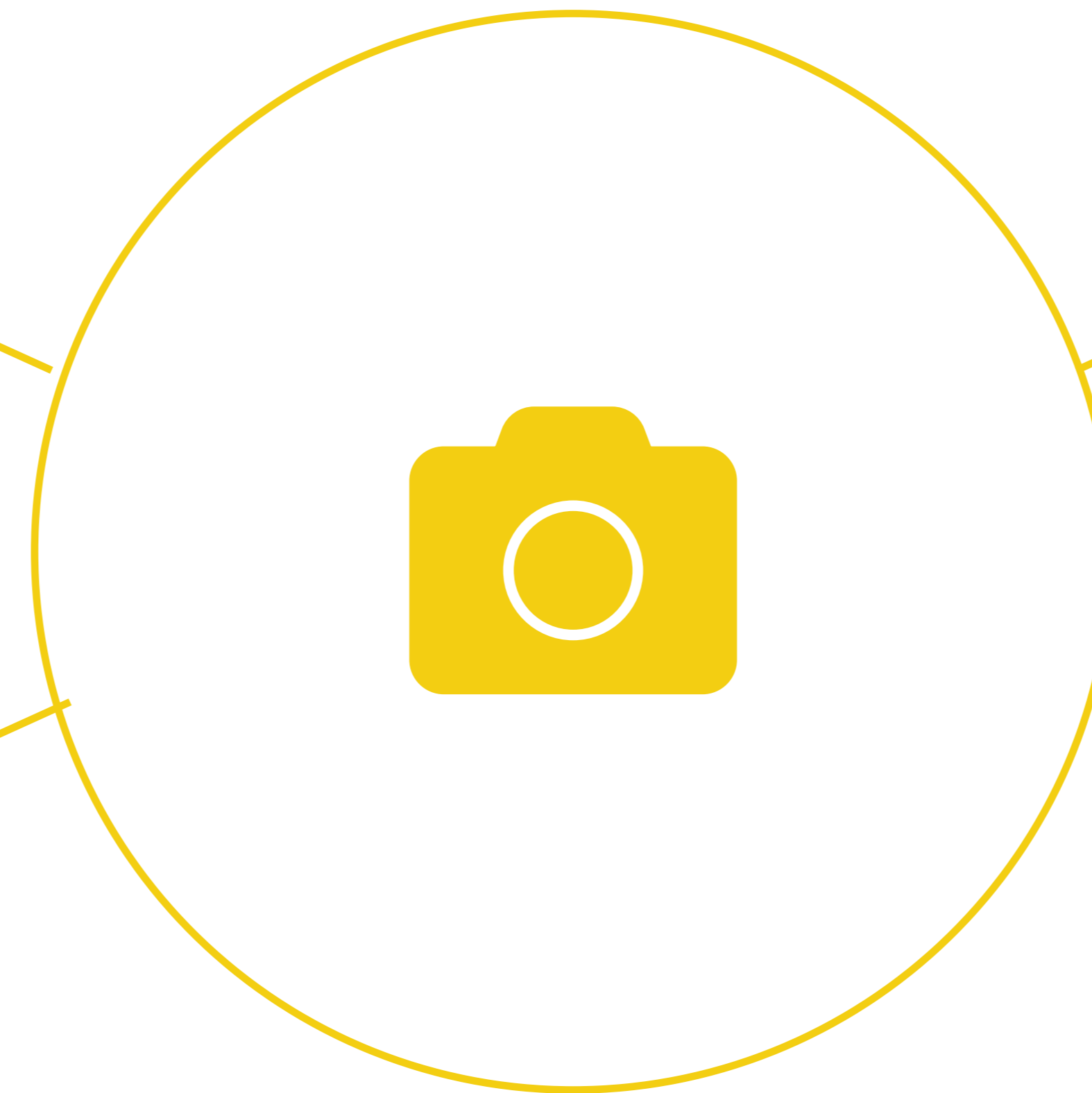
## Cele użytkownika

## Trudności i obawy

## Emocje użytkownika

► Co użytkownik myśli i czuje?

► Co użytkownik słyszy?



► Co użytkownik widzi?

► Co użytkownik mówi i robi?

Frustracje i problemy

Pragnienie i potrzeby