

[illegible]

Województwo: mazowieckie	Powiat : pruszkowski	Gmina: Piastów
---------------------------------	-----------------------------	-----------------------

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów		2 <i>(wpisać)</i>
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach		
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne		2 <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne		0 <i>(wpisać)</i>
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych		0 <i>(wpisać)</i>
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)		
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń		2 <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń		0 <i>(wpisać)</i>
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach <i>(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)</i> Rozwiązania architektoniczne ☒ Środki techniczne ☐ Zainstalowane urządzenia ☐		
3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach		
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy		0 <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy		0 <i>(wpisać)</i>
c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy		0 <i>(wpisać)</i>
4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego		
a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego		2 <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego		0 <i>(wpisać)</i>

5. Evakuacija lub ratowanie osób wewnątrz budynków	
a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia <i>(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)</i>	Procedury ewakuacji lub ratowania ☒ Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania ☐ Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania ☒
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku <i>(dotyczy tylko budynków, w których spełniono wszystkie 3 warunki wskazane w pytaniu 5a)</i>	1 (wpisać)
c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku <i>(dotyczy tylko budynków, w których spełniono co najmniej 1 z 3 warunków wskazanych w pytaniu 5a)</i>	1 (wpisać)
d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku <i>(dotyczy tylko budynków, w których nie spełniono żadnego z warunków wskazanych w pytaniu 5a)</i>	0 (wpisać)
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej: <i>(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)</i> W obu budynkach Świetlic wszystkie przestrzenie komunikacyjne i pomieszczenia są dostępne dla osób ze specjalnymi potrzebami – brak progów, podjazdy, szerokie drzwi, uchwyty w łazienkach, dostosowane zlewy. Jedynie łazienka w budynku przy ul. Sułkowskiego 29 a ma zbyt małą przestrzeń wokół muszli klozetowej i nie spełnia wymogów dostosowania dla osoby na wózku inwalidzkim (choć wózek wiedzie do pomieszczenia bez problemu). Częściowo zapewniona ewakuacja w budynku przy ul. Sułkowskiego 29 a spowodowana jest faktem, że jedno z wyjść ewakuacyjnych wytyczone jest przez okno. Uniemożliwia to ewakuację tym wyjściem osobie z niepełnosprawnością ruchowa, czy na wózku inwalidzkim.	

Dział 2. Dostępność cyfrowa

Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1440), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD).

[illegible]

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się? <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)</i>		
a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK ☐	NIE ☒ X
b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej	TAK ☒ X	NIE ☐
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK ☒ X	NIE ☐
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK ☒ X	NIE ☐
e. Przesyłanie faksów	TAK ☐	NIE ☒ X
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK ☒ X	NIE ☐
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	TAK ☒ X	NIE ☐
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i> 1) od razu ☒ X 2) w ciągu 1 dnia roboczego ☐ 3) w ciągu 2-3 dni roboczych ☐ 4) powyżej 3 dni roboczych ☐		
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK ☐	NIE ☒ X
2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących? <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących)</i>		
a. Pętle indukcyjne	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒ X
b. Systemy FM	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒ X
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒ X
d. Systemy Bluetooth	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒ X
e. Inne <i>(prosimy o opis słowny posiadanych urządzeń lub środków technicznych)</i>	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒ X
3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: <i>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)</i>		
a. tekstu odczytywalnego maszynowo? TAK ☐ NIE ☒ X		
b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo? TAK ☐ NIE ☒ X		
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)? TAK ☐ NIE ☒ X		
4. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? <i>(na podstawie art. 6 pkt 3 lit.d Uzd, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>		
TAK ☐ NIE ☒ X		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba wniosków – ogółem		

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form
(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille'a - 3 razy)

W tym zakresie zapewniamy dostęp alternatywny polegający na wsparciu osoby asystującej.

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:

(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności informacyjno-komunikacyjnej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot zapewniał dostęp alternatywny? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☒

NIE ☐

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem

.....**4**.....
(wpisać)

z tego w postaci	wsparcia innej osoby	 3 (wpisać)
	wsparcia technicznego	 1 (wpisać)
	zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu	 0 (wpisać)

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

Architektoniczna ☒

Cyfrowa ☒

Informacyjno-komunikacyjna ☒

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego: (proszę opisać słownie)

Dostęp alternatywny polegał na:

1. Wsparciu osoby asystującej – czytała ona treści zawarte na stronie www, treści smsów i inne treści pisane osobie niedowidzącej oraz przewoziła wózki inwalidzkie osobom nie mogącym zrobić tego samodzielnie.
2. Zakupiona została podświetlana, elektroniczna lupa umożliwiająca czytanie osobie niedowidzącej.

Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

1. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?

(na podstawie art. 30 UoD, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐

NIE ☒

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem

.....
(wpisać)

z tego	dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej	 (wpisać)
		wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	 (wpisać)
		łącznie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej (wnioski o charakterze mieszanym dotyczące łącznie ww. rodzajów dostępności)	 (wpisać)
		do 14 dni	 (wpisać)

	rozpatrzonych	dłuższym niż 14 dni	 (wpisać)
Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności			 (wpisać)
z tego dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej		 (wpisać)
	wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej		 (wpisać)
	łącznie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej		 (wpisać)
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności (można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)			
Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐			
Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
2. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) – podmiot otrzymał żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UdC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)			
TAK ☐ NIE ☒			
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji			
Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem			 (wpisać)
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie	do 7 dni		 (wpisać)
	dłuższym niż 7 dni		 (wpisać)
Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej			 (wpisać)
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej (można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)			
Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐			
Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
3. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) – podmiot otrzymał skargę na brak dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UdC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)			
TAK ☐ NIE ☒			
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji			
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem			 (wpisać)
z tego	pozytywnie rozpatrzonych		 (wpisać)
	negatywnie rozpatrzonych		 (wpisać)

[illegible]

.....
(miejscowość, data)

KIEROWNIK
Świetlicy Środowiskowo-Integracyjnej
"DOM JANA PAWŁA II" w Piastowie
mgr Joanna Szczuka

Świetlica Środowiskowo-Integracyjna
"DOM JANA PAWŁA II"
05-820 Piastów, ul. 11-go Listopada 8
tel. 22 723 79 63

