|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MINISTERSTWO FUNDUSZY** I **POLITYKI REGIONALNEJ** | | ul. Wsp6lna 2/4, 00 -926  Warszawa |
| Nazwa i adres podmiotu publicznego  **Samorz(\dowe Przedszkole** nr 143 **31-858 Krakow os. Kosciuszkowskie 8** | **Raport** o **stanie zapewniania dost pnosci podmiotu publicznego** | Portal sprawozdawcz y GUS  **portal.stat.gov.pl**  Urz d Statystyczny  ul. St. Leszcz ynskiego 48 20-068 Lublin |
| Numer identyfikacyjny  REGON **12137818200000** | **Stan w dniu 01.01.2021 r.** | Termin przekazania:  **do 31.03.2021 r.** |

**Obowi zek przekazania danych wynika z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dos pnosci osobom ze szczeg61nymi potrzebami (Dz.U. 2019 poz. 1696, z p6zn. zm.).**

# Dane kontaktowe

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail sekretariatu podmiotu | przedszkole143@ interia.eu |
| E-mail kontaktowy osoby, kt6ra wypelnila formularz | [przedszkle143@interia.eu](mailto:przedszkle143@interia.eu) |
| Telefon kontaktowy | 660637607 |
| Data | 2021-01-29 |
| Miejscowosc | Krakow |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalizacja siedziby podmiotu** | |
| Wojew6dztwo | WOJ. MAt OPOLSKIE |
| Powiat | Powiat m. Krakow |
| Gmina | Kra k6w-Nowa Huta |
| **Podmiot zobowi(\zany do zfozenia raportu o stanie dost pnosci na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dost pnosci osobom ze szczeg6Inymi potrzebami (UzD) do:** | |
| [ ] 1) ministra wfasciwego do spraw rozwoju regionalnego  [ **X** ] 2) wojewody  [ ] 3) nie dotyczy | |
| W przypadku wskazania odpowiedzi ,,n ie dotyczy" prosimy o podanie wyjasnier'l: | |
|  | |

**Dziaf 1. Dost pnosc architektoniczna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba budynk6w, w kt6rych podmiot prowadzi podstawow(\ dziafalnosc i/lub obsfug interesant6w:** | 1 |
| 1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier  **poziome** i **pionowe przestrzenie komunikacyjne?** | [ ]TAK  [X] NIE  [ ] W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie |
| W przypadku odpowiedzi ,,W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie" - prosimy o podanie licz by budynk6w, w kt6rych podmiot zapewnia wolne od barier poziome i  pionowe przestrzenie komunikacyjne: |  |
| **2. Czy podmiot zastosowaf w tym budynku (tych budynkach) rozwi(\zania architektoniczne , srodki techniczne lub posiada zainstalowane urz(\dzenia , kt6re umozliwiaj(\ dost p do wszystkich pomieszczen , z wyf(\czeniem** | [ ]TAK  [X] NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **pomieszczen technicznych?** | [ ] W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie |
| W przypadku odpowiedzi ,,W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie" - prosimy o podanie liczby budynk6w, w kt6rych podmiot umozliwia dost p do wszystkich  pomieszczen, z wyrci\_czeniem pomieszczen technicznych: |  |
| **3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informacj na temat rozkfadu pomieszczen, co najmniej w sposob wizualny** i **dotykowy lub gfosowy?** | [X]TAK  [ ] NIE  [ ] W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie |
| W przypadku odpowiedzi ,,W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie" - prosimy o podanie liczby budynk6w, w kt6rych podmiot zapewnia informacj na temat rozkfadu pomieszczen, co najmniej w spos6b wizualny i dotykowy lub g+osowy: |  |
| **4. Czy podmiot zapewnia (umozliwia, dopuszcza) wst p do tego budynku (tych budynk6w) osobie korzystaj(\cej z psa asystuj(\cego?** | [X]TAK  [ ] NIE  [ ] W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie |
| W przypadku wskazania odpowiedzi ,,W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie" - prosimy o podanie liczby budynk6w, do kt6rych podmiot zapewnia wst p osobie  korzystajqcej z psa asystujqcego: |  |
| **5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynkow) osobom ze szczegolnymi potrzebami mozliwosc ewakuacji lub uratowania w inny sposob?** | [ ]TAK  **[X] NIE**  [ ] W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie |
| W przypadku odpowiedzi ,,W cz sci budynk6w tak, w cz sci nie" - prosimy o podanie liczby budynk6w, w kt6rych podmiot zapewnia osobom ze szczeg6Inymi potrzebami mozliwosc ewakuacji lub uratowania w inny spos6b: |  |
| Komentarze i uwagi dotyczqce dost pnosci architektonicznej  *ProsZf? zamiescic tu slowny opis dostf?pnosci architektonicznej, wykraczajqcy poza informacje Ujf?te powytej* - *opis ten bf?dzie stanowic* CZf?SC *raportu, ktory* sq *Panstwo zobowiqzani opublikowac na swojej stronie podmiotowej Biuletynu lnformacji Publicznej,* a *w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu*  *lnformacji Publicznej* - *na swojej stronie internetowej* | Budynek powsta+ na poczqtku lat 70-tych w zwiqzku z powyzszym nie jest  przystoso wany dla os6b niepe+nosprawnych. Przedszkole posiada podjazd umozliwiajqcy wjazd do plac6wki  w6zkiem. |

**Dziaf 2. Dost pnosc cyfrowa**

Dane w tym dziale odnoszq si do zgodnosci z ustawq z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dost pnosci cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiot6w publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848), zwanq UdC, w zwiqzku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy UzD.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Liczba prowadzonych stron internetowych** i  **udost pnianych aplikacji mobilnych, dla ktorych podmiot posiada deklaracj dost pnosci** | Liczba stron: | 1 |
| Liczba aplikacji: | 0 |
| **Strony internetowe** i **aplikacje mobilne, dla kt6rych podmiot posiada deklaracj dost pnosci** | | |

001

# Lp.

**ID a11y-url**

przedszkole 143.eprzedszkola -

# ID a11y-status

[ X] Zgodna

[ ] Cz sciowo zgodna

[ ] Niezgodna

# ID a11y-data-sporzadzenie

2021-03-31

# 2. Liczba prowadzonych stron internetowych i

**udost pnianych aplikacji mobilnych, dla ktorych podmiot nie posiada deklaracji dost pnosci**

Liczba stron: 0

Liczba aplikacji: 0

Prosimy o podanie informacji dotyczqcych stron, dla kt6rych podmiot nie posiada deklaracji dost pnosci:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres strony internetowej** | **Zgodnosc z UdC** |

Prosimy o podanie informacji dotyczqcych aplikacji, dla kt6rych podmiot nie posiada deklaracji dost pnosci:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa aplikacji mobilnej** i **adres do jej pobrania** | Zgodnosc z UdC |

Komentarze i uwagi dotyczqce dost pnosci cyfrowej

*(prosz zamiescic tu slowny opis dost pnosci cyfrowej,*

*wykraczajqcy poza informacje uj te powytej* - *opis ten b dzie stanowic* cz sc *raportu, kt6ry sq Panstwo zobowiqzani*

*opublikowac na swojej stronie podmiotowej Biuletynu lnformacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej*

*Biuletynu lnformacji Publicznej* - *na swojej stronie internetowej)*

# Dziaf 3. Dost pnosc informacyjno-komunikacyjna

Strona internetowa Przedszkola jest cz sciowo dostosowana dla os6b ze szczeg6Inymi ograniczeniami.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczegolnymi potrzebami obstug z wykorzystaniem nizej wymienionych sposobow/srodkow wspieraj(\cych komunikowanie si ?**  *(prosz zaznaczyc jednq odpowiedi dla katdego sposobu/srodka wymienionego w podpunktach a- h)* | |
| a. Kontakt telefoniczny | **[X]TAK**  [ ] NIE |
| b. Kontakt korespondencyjny | **[X]TAK**  [ ] NIE |
| c. Przesyranie wiadomosci tekstowych, w tym **z** wykorzystaniem wiadomosci SMS, MMS lub komunikator6w internetowych | **[X]TAK**  [ ] NIE |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym **z** wykorzystaniem komunikator6w internetowych | **[X]TAK**  [ ] NIE |
| e. Przesyranie faks6w | **[X]TAK**  [ ] NIE |
| f. Wykorzystanie Uumacza j zyka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (Uumaczenie online) | [ ]TAK  [X] NIE |
| g. Pomoc Uumacza j zyka migowego - kontakt osobisty | [ ]TAK  [X] NIE |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi ,,TAK" - prosimy okreslic w jakim czasie od | [ ] od razu |

|  |  |
| --- | --- |
| zgfoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z Uumaczem j zyka migowego: | [ ] w cic4gu 1 dnia roboczego  [ ] w cic4gu 2-3 dni roboczych  [ ] powyzej 3 dni roboczych |
| h. Kontakt z pomocq Uumacza-prze wodnika (kontakt osobisty) | [ ]TAK  [X] NIE |
| **2. Czy podmiot posiada urz(\dzenia lub srodki techniczne do obsfugi os6b sfabosfysz(\cych , takich jak np. p tle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwien (IR), systemy Bluetooth?** | [ ]TAK  [X] NIE |
| W przypadku zaznaczen ia odpowiedzi ,,TAK" - prosimy o podanie liczby posiadanych urzc4dzer'l lub srodk6w technicznych do obsfugi os6b sfabosfyszc4cych : |  |
| **Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:**  *(liczba ta powinna bye zgodna z sumq stron internetowych wykazanych w Dzia/e 2)* | 1 |
| **3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informacj o zakresie swojej dziafalnosci (gfownych zadaniach podmiotu) w postaci:**  *(zaznaczyc jednq odpow iedi d/a katdego sposobul srodka wymienionego w podpunktach a- c)* | |
| **a. tekstu odczytywalnego maszynowo?** | [ ]TAK  [X] NIE  [ ] Na cz sci stron tak, na cz sci nie |
| W przypadku odpowiedzi ,,Na cz sci stron tak, na cz sci nie" - prosimy o podanie liczby stron, na kt6rych podmiot zapewnia informacj o zakresie swojej  dziafaln osci w postaci tekstu odczytywalnego maszynowo: |  |
| b. nagrania tresci w polskim j zyku migowym **(PJM) w** postaci pliku wideo? | [ ]TAK  [X] NIE  [ ] Na cz sci stron tak, na cz sci nie |
| W przypadku odpowiedzi ,,Na cz sci stron tak, na cz sci nie" - prosimy o podanie liczby stron, na kt6rych podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej  dziafalnosci w postaci nagrania tresci w polskim j zyku migowym: |  |
| **c. informacji w tekscie fatwym do czytania (ETR)?** | [ ]TAK  [X] NIE  [ ] Na cz sci stron tak, na cz sci nie |
| W przypadku odpowiedzi ,,Na cz sci stron tak, na cz sci nie" - prosimy o podanie liczby stron, na kt6rych podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej  dziafalnosci w postaci informacji w tekscie fatwym do czytania: |  |
| **4. Czy podmiot zapewniaf w okresie sprawozdawczym** - **tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r.** - **na wniosek osoby ze szczeg6Inymi potrzebami mozliwosc komunikacji w formie okreslonej w tym wniosku?**  *(prosz zaznaczyc jednq odpowiedi )* | [ ]TAK  [X] NIE |
| ***W przypadku odpowiedzi,, TAK"*** - ***prosimy* o *podanie poniiej dodatkowych informacji:*** | |
| **Liczba wniosk6w** - **og6fem:** |  |
| Nazwy uzytych form komunikacji okreslonych we wnioskach ze wskazaniem liczby uzyc kazdej z tych form:  *(wpisac slownie np. a/fabet Lorma* - *1 raz, druk w a/fabecie Brail/e'a* - *3 razy)* |  |

# Dziaf 4. lnformacja o dost pie alternatywnym

Uwaga: ponizsze pytania odnoszq si do okresu sprawozdawczego - tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniaf dost p alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**  *(prosz zaznaczyc jednq odpowiedi)* | [ ]TAK  [X] NIE |
| ***W pnypadku odpowiedzi ,,TAK"*** - ***prosimy* o *podanie poniiej dodatkowych informacji:*** | |
| Liczba przypadk6w zastosowania dost pu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby: |  |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dost pu alternatywnego |  |
| **2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniaf dost p alternatywny w postaci wsparcia technologicznego , w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**  *(prosz zaznaczyc jednq odpowiedi)* | [ ]TAK  [X] NIE |
| ***W pnypadku odpowiedzi ,,TAK"*** - ***prosimy* o *podanie poniiej dodatkowych informacji:*** | |
| Liczba przypadk6w zastosowania dost pu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego: |  |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dost pu alternatywnego |  |
| **3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniaf dost p alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?**  *(prosz zaznaczyc jednq odpowiedi)* | [ ]TAK  [X] NIE |
| ***W pnypadku odpowiedzi ,,TAK"*** - ***prosimy* o *podanie poniiej dodatkowych informacji:*** | |
| Liczba przypadk6w zastosowania dost pu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu: |  |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dost pu alternatywnego |  |
| **4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniaf dost p alternatywny w sposob inny niz wymienione wyzej?**  *(prosz zaznaczyc jednq odpowiedi)* | [ ]TAK  [X] NIE |
| ***W pnypadku odpowiedzi ,,TAK"*** - ***prosimy* o *podanie poniiej dodatkowych informacji:*** | |
| Liczba przypadk6w zastosowania dost pu alternatywnego w spos6b inny niz wymienione wyzej: |  |
| Na czym polega!o zapewnienie dost pu alternatywnego w spos6b inny niz wymienione wyzej: |  |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dost pu alternatywnego |  |