

|                                                                                                  |  |                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                                                     |  | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa                                           |  |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b><br>Stan w dniu 01.01.2025 r. |  |                                                                            |  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                                                             |  |                                                                            |  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 35633495200000                                                      |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Zespół Szkół imieniem Jana Pawła II |  |

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2023 r. poz. 773) oraz z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2022 poz. 2240, z późn. zm.).

### Dane kontaktowe

|                                                    |                                                        |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| E-mail sekretariatu podmiotu                       | <a href="mailto:zs@zs.slawkow.pl">zs@zs.slawkow.pl</a> |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:zs@zs.slawkow.pl">zs@zs.slawkow.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | +48322931538                                           |
| Data                                               | 30-01-2025                                             |
| Miejscowość                                        | Sławków (miasto)                                       |

### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| Województwo | śląskie                 |
| Powiat      | będziński               |
| Gmina       | Sławków (gmina miejska) |

### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                                              | 0 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych                                                                                                                                                                                                                                           | 0 |
| <b>2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (nie) <input type="checkbox"/>                                                                               |   |
| <b>3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy                                                                                                                                                                                                                                 | 0 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy                                                                                                                                                                                                                       | 0 |
| <b>4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
| a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                               | 0 |
| <b>5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku                                                                                                                                                                                                                         | 1 |

|                                                                                                                                               |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | <input type="text" value="0"/> |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | <input type="text" value="0"/> |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Budynek częściowo dostępny dla osób z niepełnosprawnością ruchową.

Parking  
 Parking ul.Gen.W. Sikorskiego 4 bezpośrednio obok wejścia do budynku z wyznaczonym miejscem postojowym dla osób niepełnosprawnych.  
 Możesz skorzystać z miejsca parkingowego. Na parkingu wyznaczaliśmy 1 miejsce przeznaczone dla osób niepełnosprawnych. Pamiętaj o zabraniu karty parkingowej i umieszczeniu jej za szybą.  
 Miejsca parkingowe są pomalowane na niebiesko i prawidłowo oznakowane.  
 Od miejsca parkingowego do wejścia do budynku odległość wynosi około 70 metrów.  
 Parking jest bezpłatny.  
 Pies asystujący  
 Możesz przyjść z psem asystującym lub psem przewodnikiem. Pamiętaj o certyfikacie psa asystującego i zaświadczeniu o szczepieniu.  
 Zapewniamy wodę dla zwierzaka.  
 Ciągi poziome  
 Do budynku szkoły prowadzi główne wejście znajdujące się od ulicy Gen. Władysława Sikorskiego , prowadzą do niego schody i podjazd dla osób niepełnosprawnych.  
 Drugie wejście do budynku znajduje się z tyłu budynku od strony hali sportowej, prowadzą do niego schody oraz podjazd.  
 Wejścia są ogólnodostępne w godzinach pracy szkoły.  
 Ponadto z boku budynku od strony ulicy 23 Stycznia znajdują się dwa wyjścia ewakuacyjne.  
 Osobami oddelegowanymi do udzielania informacji przy wejściu głównym są pracownicy obsługi.  
 W budynku na każdym poziomie (szatnia - poziom "-1", parter , I i II piętro ) znajduje się korytarz.  
 Klatka schodowa prowadzi z wejścia głównego do poziomu „-1” , druga klatka schodowa znajdująca się na parterze prowadzi na I i II piętro.  
 Budynek jest dostosowany dla osób niepełnosprawnych – podjazd oraz toaleta na parterze.  
 Na terenie szkoły znajduje się parking dla samochodów osobowych - przed i za budynkiem.  
 Z dwóch stron budynku istnieją ciągi piesze – chodniki z kostki betonowej.  
 Na parterze mieści się: sekretariat szkoły .  
 Toaleta przeznaczona dla użytkowników nie jest dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami ruchowymi.  
 Pomieszczenia klas nie posiadają przeszkód architektonicznych.  
 Przy wejściu głównym na ścianie budynku znajduje się domofon.  
 Ciągi pionowe  
 Budynek nie posiada wind.  
 W budynku znajdują się schody z poręczami między piętrami  
 Schody  
 Przy schodach od ulicy Gen. Władysława Sikorskiego i podjeździe znajduje się poręcz wzdłuż całego ciągu.  
 Oznaczenia w alfabecie Braille'a  
 W budynku nie ma oznaczeń w alfabecie Braille'a ani oznaczeń kontrastowych lub w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących.

## 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).

|                                           |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|
| Liczba prowadzonych stron internetowych   | <input type="text" value="2"/> |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | <input type="text" value="0"/> |

### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                           | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://zs.slawkow.pl/">https://zs.slawkow.pl/</a>         | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://bip.zs.slawkow.pl/">https://bip.zs.slawkow.pl/</a> | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

## Tabela zgodności aplikacji z wymogami UdC

| Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania | Zgodność z UdC                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

Ta strona internetowa jest częściowo zgodna z załącznikiem do ustawy o dostępności cyfrowej z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych z powodu [niezgodności i wyłączeń] wymienionych poniżej.

#### Niedostępne treści

Pliki PDF, DOC itp. - redaktorzy starają się ograniczyć do minimum korzystanie z takich plików i osadzać teksty bezpośrednio w serwisie. Odrębną kwestią jest poprawne formatowanie plików tak, by były one dostępne (np. powinny posiadać strukturę znaczników, czyli tagowanie).

Serwis zawiera dokumenty PDF, które powstały na podstawie źle przygotowanych dokumentów word (nie ma w nich dobrze zaznaczonej logicznej struktury) - lub są skanami dokumentów. W miarę możliwości będziemy to poprawiać, oraz dokładać starań by nowe dokumenty przygotowywane były poprawnie.

Nieczytelne przez czytniki ekranu dokumenty PDF użytkownicy mogą rozpoznać narzędziem OCR.

Część z opublikowanych zdjęć nie posiada opisu alternatywnego, mają one charakter promocyjny i nie są wykorzystywane do realizacji bieżących zadań

Zamieszczone na stronie publikacje w formie plików PDF nie są dostępne cyfrowo w całości.

Niezgodność z załącznikiem

Filmy nie posiadają napisów.

Załączniki nie posiadają dostępnej treści.

Załączniki nie posiadają dostępnych opisów.

Pomoc w nawigacji – skróty klawiaturowe na stronie

Na stronie internetowej można używać standardowych skrótów klawiaturowych przeglądarki. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek problemów z nawigacją zalecamy wybranie przycisku „skrótów klawiszowe”. Serwis jest dostosowany do obsługi zarówno myszką jak i samą klawiaturą, za pomocą klawiszy:

Ponowne załadowanie zawartości strony - Ctrl + F5.

Przejsięcie do następnego elementu możliwego do kliknięcia - TAB.

Przejsięcie do poprzedniego elementu możliwego do kliknięcia - Shift + Tab.

Wykonanie domyślnej akcji, zwykle wciśnięcie przycisku ENTER.

Przewijanie widocznej części strony: strzałka w górę, strzałka w dół.

Funkcjonalność NVDA

Wygląd - Serwis jest wyposażony w mechanizmy ułatwiające przeglądanie treści przez osoby niedowidzące:

zmiana wielkości czcionki.

zmiana kontrastu.

Treści nieobjęte przepisami

Dokumenty opublikowane przed 23 września 2018r. nie są dostępne cyfrowo. Jeśli potrzebujesz, któregoś z nich w formie dostępnej, skontaktuj się z nami i wskaż, o który dokument chodzi.

Dokumenty pochodzące ze źródeł zewnętrznych.

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

### 1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?

|                                                                                                                  |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego                                                                          | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej                                                                       | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych                                 | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| e. Przesyłanie faksów                                                                                            | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)          | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty                                                             | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” - prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:

od razu (nie) ☐ w ciągu 1 dnia roboczego (nie) ☐ w ciągu 2-3 dni roboczych (nie) ☐ powyżej 3 dni roboczych (nie) ☐

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                                                                  |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    | TAK (nie) <input type="checkbox"/>                                               | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                                                                  |                                               |
| a. Pętle indukcyjne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | ↔ Liczba <input type="text"/>                                                    | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | ↔ Liczba <input type="text"/>                                                    | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | ↔ Liczba <input type="text"/>                                                    | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | ↔ Liczba <input type="text"/>                                                    | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | ↔ Liczba <input type="text"/>                                                    | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                  |                                               |
| a. tekstu odczytywalnego maszynowo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK (nie) <input type="checkbox"/> |                                                                                  | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK (nie) <input type="checkbox"/> |                                                                                  | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK (nie) <input type="checkbox"/> |                                                                                  | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>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? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |                                               |
| Liczba wniosków - ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | <input type="text"/>                                                             |                                               |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                  |                                               |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                                                                  |                                               |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                                  |                                               |
| Istnieje możliwość skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu.<br>W celu skorzystania przez osoby uprawnione z pomocy tłumacza języka migowego przy załatwianiu spraw w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie, prosimy o zgłoszenie takiej potrzeby, co najmniej na 3 dni robocze (z wyłączeniem sytuacji nagłych) przed tym zdarzeniem, przesyłając wypełniony formularz za pośrednictwem poczty elektronicznej lub poprzez złożenie wniosku w siedzibie Zespołu Szkół im. Jana Pawła II ul. Gen. Wł. Sikorskiego 4, 41-260 Sławków. |                                    |                                                                                  |                                               |

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

|                                                                                                                      |                                        |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?</b> | TAK (nie) <input type="checkbox"/>     | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>             |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem                                                         | <input type="text"/>                   |                                                           |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby                                                                                | <input type="text"/>                   |                                                           |
| z tego w postaci wsparcia technicznego                                                                               | <input type="text"/>                   |                                                           |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu                                                         | <input type="text"/>                   |                                                           |
| Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?                       |                                        |                                                           |
| Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/>                                                                      | Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/> | Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/> |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego                                                        |                                        |                                                           |
| <input type="text"/>                                                                                                 |                                        |                                                           |

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

|                                                                                                                                                                                          |                                    |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>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?</b> | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem                                                                                                                             | <input type="text"/>               |                                               |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                               | <input type="text"/>               |                                               |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                     | <input type="text"/>               |                                               |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                               | <input type="text"/>               |                                               |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni                                                                                                                                                | <input type="text"/>               |                                               |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni                                                                                                                                      | <input type="text"/>               |                                               |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności                                                                                                                       | <input type="text"/>               |                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/> |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności</p> <p>             Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>             Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/>             Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>             Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>             Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>             Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p> <div><input type="text"/></div>                                       |                      |
| <p><b>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 UoD)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                  |                      |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/> |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej</p> <p>             Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>             Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/>             Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>             Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>             Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>             Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p> <div><input type="text"/></div>                              |                      |
| <p><b>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 UoD)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                       |                      |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/> |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="text"/> |
| z tego negatywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="text"/> |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi</p> <p>             Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>             Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/>             Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>             Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>             Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>             Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p> <div><input type="text"/></div> |                      |