Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

Nazwa i adres podmiotu publicznego

Gminny Żłobek Kraina Smyka Józefin ul. Stołeczna 119 05-074 Halinów

Numer identyfikacyjny REGON

38247057000000

Stan w dniu 01.01.2021 r.

Termin przekazania: do 31.03.2021 r.

Dane kontaktowe

E-mail sekretariatu podmiotu

zlobek@halinow.pl

E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz

ksiegowosc@zlobek.halinow.pl **Telefon kontaktowy** 609107464

Data

2021-03-26

Miejscowość

Józefin

Lokalizacja siedziby podmiotu Województwo

WOJ. MAZOWIECKIE

Powiat Powiat miński **Gmina**

Halinów (obszar wiejski)

Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:

[X] 2) wojewody

Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:

1

1. **1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?**

[X] TAK

1. **2. Czy podmiot zastosował w tym budynku (tych budynkach) rozwiązania architektoniczne, środki techniczne lub posiada zainstalowane urządzenia, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych?**

[X] TAK

1. **3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?**

[X] NIE

1. **4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?**

[X] NIE

1. **5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?**

[X] NIE

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej

Budynek Gminnego Żłobka Kraina Smyka przy ul. Stołecznej 119 w Józefinie jest budynkiem parterowym, nie posiadający schodów.

Budynek posiada dwa główne wejścia umiejscowione z prawej i lewej strony budynku oraz wejście dla personelu i firm zewnętrznych, które posiada podjazd.

Nad wejściem do budynku nie ma systemu naprowadzającego dźwiękowo osoby niewidome i słabowidzące. Dla osób na wózkach dostosowane są korytarze i pomieszczenia.

W drzwiach zwenętrznych są zamontowane dociągi drzwi, co może stanowić utrudnienie. W budynku od strony lewego wejścia znajduje się wózkownia.

Drzwi wejściowe oraz do sal zabaw są szerokie, dwuskrzydłowe, nie posiadające progów.

W budynku znajduje się toaleta dla osób niepełnosprawnych, na holu niedaleko głównego lewego wejścia.

Przed budynkiem znajduje się parking z wyznaczonymi dwoma miejscami postojowymi dla osób niepełnosprawnych. Z dwóch sal zabaw (pomarańczowej i żółtej) można bezpośrednio wyjść na niski jedno

Dział 2. Dostępność cyfrowa

1. **1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności**

Liczba stron: 1

Liczba aplikacji: 0

Strony internetowe i aplikacje mobilne, dla których podmiot posiada deklarację dostępności

ID a11y-url www.zlobek.halinow.pl

ID a11y-status [X] Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2021-01-26

1. **2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności**

Liczba stron: 0

Liczba aplikacji: 0

Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:

Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej

zdjęcia nie posiadają opisów dla osób niewidomych/słabowidzących filmy nie posiadają napisów dla osób głuchych

pliki PDF są w wersji cyfrowej.

Strona posiada: możliwość podwyższonego kontrastu możliwość powiększenia liter

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

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

1. **a. Kontakt telefoniczny** [X] TAK
    1. **b. Kontakt korespondencyjny** [X] TAK
    2. **c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości**

SMS, MMS lub komunikatorów internetowych [X] TAK

1. **d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów**

internetowych [X] NIE

1. **e. Przesyłanie faksów** [X] NIE
2. **f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub**

aplikacje (tłumaczenie online) [X] NIE

1. **g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty** [X] NIE
2. **h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)** [X] NIE

1. **2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth?**

[X] NIE

Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:

1

1. **3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**
    1. **a. tekstu odczytywalnego maszynowo?**

[X] NIE

1. **b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?**

[X] NIE

1. **c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?**

[X] NIE

1. **4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r. – na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami możliwość komunikacji w formie określonej w tym wniosku?**

[X] NIE

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

1. **1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**

[X] NIE

1. **2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

[X] NIE

1. **3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?**

[X] NIE

1. **4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?**

[X] NIE