

# Deklaracja dostępności

## **Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

### **Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Przedszkole Samorządowe ul. Willowa 1 74-505 Mieszkowice

### **Numer identyfikacyjny REGON**

32091630000000

### **Stan w dniu 01.01.2021 r.**

### **Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

### **Dane kontaktowe**

#### **E-mail sekretariatu podmiotu**

przedszkolemieszkowice@poczta.fm

#### **E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz**

przedszkolemieszkowice@poczta.fm

#### **Telefon kontaktowy**

914145156

#### **Data**

2021-03-30

#### **Miejscowość**

Mieszkowice

#### **Lokalizacja siedziby podmiotu**

#### **Województwo**

WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIE

#### **Powiat**

Powiat gryfiński

#### **Gmina**

Mieszkowice (miasto)

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

**komunikacyjne ?**

[ X ] NIE

**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 ] NIE

**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

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

**asystującego?**

[ X ] TAK

**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**

1. Budynek przedszkola posiada jedno wejście główne. Na czas reżimu sanitarnego(01.08.2020r.) udostępniono drugie wejście od

strony placu zabaw ze strefami kontroli sanitarnej(pomiar temperatury i ewentualny wywiad w

kierunku Covid-19). Aby wejść do

budynku od strony głównej należy pokonać trzy stopnie. Udostępniony jest też podjazd dla wózków. Od strony placu zabaw

trzeba pokonać jeden stopień. Z obu stron drzwi otwiera się ręcznie. Od strony głównej na ścianie po prawej stronie znajduje się

dzwonek.

2. Budynek jest dwupoziomowy. Są schody na piętro, brak windy.

3. Przed wejściem głównym do budynku znajduje się podjazd dla osób niepełnosprawnych.

4. Przed wejściem na teren przedszkola znajduje się parking miejski bez wyznaczonych miejsc dla osób niepełnosprawnych.

5. W budynku nie ma zakazu wstępu z psem asystującym. Dyrektor placówki w razie potrzeby wyraża zgodę na wstęp z psem

asystującym.

6. W placówce jest osoba, która ukończyła studia podyplomowe o specjalności surdopedagog.

## **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

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

**deklarację dostępności**

**Liczba stron:** 0

**Liczba aplikacji:** 0

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

### **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**

Strona internetowa była nie zgodna z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji

mobilnych podmiotów publicznych w okresie sprawozdawczym

### **Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

#### **1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych**

**sposobów/środków wspierających komunikowanie się?**

**a. Kontakt telefoniczny** [ X ] TAK

**b. Kontakt korespondencyjny** [ X ] TAK

**c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych** [ X ] TAK

**d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych** [ X ] NIE

**e. Przesyłanie faksów** [ X ] TAK

**f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)** [ X ] TAK

**g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty** [ X ] TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: [ X ] w ciągu 2-3 dni roboczych

**h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)** [ X ] NIE

#### **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:**

0

#### **3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej**

**działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

**a. tekstu odczytywalnego maszynowo?**

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

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

**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?**

NIE

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

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

NIE

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w**

**tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

NIE

**3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji**

**funkcjonowania podmiotu?**

NIE

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

NIE