



W przypadku wskazania odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego:

.....  
(wpisać)

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

TAK

NIE

W części budynków tak, w części nie   
(dopuszczalne jeśli podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę w więcej niż 1 budynku)

W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób:

.....  
(wpisać)

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Budynek Szkoły Podstawowej w Żółtańcach jest częściowo przystosowany do użytkowania przez osoby z niepełnosprawnościami.

- Brak czytelnej, kontrastowej tablicy informacyjnej ułatwiającej poruszanie się po budynku, rolę osoby pomagającej w nawigacji po budynku pełni personel sprząający.

- Przed budynkiem nie oznakowano kolorem niebieskim miejsca parkingowego dla osób z niepełnosprawnością. Likwidacja tej bariery planowana jest w najbliższym okresie.

- Wykonano podjazd w celu umożliwienia dostępu do budynku szkoły osób z niepełnosprawnością poruszających się na wózkach inwalidzkich.

- Brak barier w postaci ciągów schodowych występuje w budynku, co ułatwia komunikację osób niepełnosprawnych.

- Występuje łazienka dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością.

- W budynku nie ma oznaczeń w alfabecie Braille'a ale są oznaczenia kontrastowe lub w druku powiększonym dla osób słabowidzących,

- Istnieje możliwość skorzystania z tłumacza języka migowego po złożeniu stosownego wniosku.

- Do budynku i wszystkich jego pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem.

- Szerokość drzwi i korytarzy umożliwia dostęp osobom poruszającym się na wózku inwalidzkim.

- Kolorystyka ścian i podłóg kontrastuje ze sobą, co ułatwia poruszanie się osobom słabo widzącym.

- Szkolna stołówka zapewnia przestrzeń dla każdego, tak aby możliwe było swobodne i bezpieczne poruszanie się, w tym przez osoby korzystające z urządzeń pomagających typu kule, laski, wózki inwalidzkie lub osoby towarzyszące.

- W przestrzeniach bibliotecznych występują braki w umożliwieniu poruszania się osobom na wózku inwalidzkim, brak przestrzeni manewrowej o szerokości minimum 120 cm, która pozwala na poruszanie się wózkiem inwalidzkim. Sam dostęp dla osób na wózkach jest zapewniony, dodatkowo zorganizowano pomoc ze strony nauczycieli i obsługi biblioteki.

## 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. 2019 poz. 848), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt. 2 ustawy UzD.

1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności		Liczba stron:	.....jedną..... (wpisać)
		Liczba aplikacji:	.....(wpisać).....
Prosimy o podanie zawartości następujących elementów deklaracji dostępności, dla każdej strony internetowej oraz aplikacji mobilnej oddzielnie, zgodnie ze wzorem: (wpisać – każdą stronę/aplikację w osobnym wierszu)			
ID a11y-url	ID a11y-status	ID a11y-data-sporządzenie	
http://zoltance.gminachelm.pl	Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna <input type="checkbox"/>	Aktualizacja 16.03.2021r.	
	Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna <input type="checkbox"/>		
	Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna <input type="checkbox"/>		
	Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna <input type="checkbox"/>		
2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności		Liczba stron:	.....brak..... (wpisać)
		Liczba aplikacji:	.....brak..... (wpisać)
Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:			
Adres strony internetowej (wpisać)	Zgodność z UdC (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej strony)		

	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>	Niezgodna <input type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>	Niezgodna <input type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>	Niezgodna <input type="checkbox"/>
Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:			
<b>Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania</b> (wpisać)	<b>Zgodność z UdC</b> (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej aplikacji)		
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>	Niezgodna <input type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>	Niezgodna <input type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>	Niezgodna <input type="checkbox"/>
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej: <b>Ułatwienia na stronie podmiotowej:</b> - strona internetowa jest obecnie na etapie realizacji jej nowej wersji dostosowanej do wymagań ustawy z dnia 4 kwietnia 2019r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych, przewidywany termin publikacji nowej wersji strony – wrzesień 2021r. - na etapie realizacji jest również BIP szkoły, który zostanie uruchomiony w najbliższym możliwym terminie. - możliwość powiększenia/pomniejszania wielkości tekstu na stronie, - uporządkowana przejrzysta mapa strony,			

### Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

<b>1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?</b> (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a-h)	
a. Kontakt telefoniczny	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
b. Kontakt korespondencyjny	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>
e. Przesyłanie faksów	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) 1) od razu <input type="checkbox"/> 2) w ciągu 1 dnia roboczego <input type="checkbox"/> 3) w ciągu 2-3 dni roboczych <input checked="" type="checkbox"/> 4) powyżej 3 dni roboczych <input type="checkbox"/>	
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>
<b>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?</b> (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących: .....	
(wpisać)	
<b>Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:</b> .....	
(liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2) (wpisać)	
<b>3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b> (zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a-c)	
<b>a. tekstu odczytywalnego maszynowo?</b>	
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie <input type="checkbox"/> (dopuszczalne jeśli podmiot prowadzi więcej niż 1 stronę internetową)	
W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informację o zakresie swojej działalności w postaci tekstu odczytywalnego maszynowo: .....	
(wpisać)	

**b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?**TAK NIE Na części stron tak, na części nie   
(dopuszczalne jeśli podmiot prowadzi więcej niż 1 stronę internetową)

W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej działalności w postaci nagrania treści w polskim języku migowym: .....

(wpisać)

**c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?**TAK NIE Na części stron tak, na części nie   
(dopuszczalne jeśli podmiot prowadzi więcej niż 1 stronę internetową)

W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej działalności w postaci informacji w tekście łatwym do czytania: .....

(wpisać)

**4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021r.– na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami możliwość komunikacji w formie określonej w tym wniosku? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)**TAK NIE *W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:***Liczba wniosków – ogółem:**... brak...  
(wpisać)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)**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**Uwaga: poniższe pytania odnoszą się do okresu sprawozdawczego – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r.**1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**  
(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)TAK NIE *W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:*

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:

...brak...  
(wpisać)

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

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)**TAK NIE *W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:*

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:

...brak...  
(wpisać)

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

**3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)**TAK NIE *W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:*

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:

...brak...  
(wpisać)

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

