

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                        |  | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b> |  |                                  |
| Stan w dniu 01.01.2025 r.   |  |                                  |
| <b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b>                         |  |                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 12060233500000                         | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Środowiskowy Dom Samopomocy |                                  |

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:sds@sdszagorzany.pl">sds@sdszagorzany.pl</a>                           |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:kamila.baczowska@sdszagorzany.pl">kamila.baczowska@sdszagorzany.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | 122514041  |
| Data   | 04-03-2025   |
| Miejscowość  | Zagórzany (wieś)   |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                      |
|-------------|----------------------|
| Województwo | małopolskie          |
| Powiat      | wielicki             |
| Gmina       | Gdów (gmina wiejska) |

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|  |   |
|--|---|
| <b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>   | 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  | 0 |
| 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. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</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

d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Budynek jest czytelnie oznakowany banerem. Brak znaczników dla niewidomych.  
Wejście główne do budynku znajduje się od strony północnej z możliwością podjazdu dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim dzięki utworzonej pochylni zewnętrznej.  
Ośrodek wyposażony jest w urządzenie umożliwiające przemieszczanie się po kondygnacjach budynku osób z niepełnosprawnością ruchową. Placówka posiada schodolaz, oraz poręczę przyścienne.  
Toaleta dla osób z niepełnosprawnością znajduje się na parterze.  
Zapewniony jest wstęp do budynku osobie korzystającej z psa asystującego.  
Korytarze umożliwiają swobodne poruszanie się osobom niepełnosprawnym.  
W budynku nie ma pętli indukcyjnej umożliwiającej wzmocnienie sygnałów dźwiękowych dla osób niesłyszących.  
W budynku nie ma systemu naprowadzającego dźwiękowo osoby niewidome i słabowidzące.  
Przy budynku znajduje się duży ogólnodostępny parking. Wjazd na parking jest od strony północnej oraz wschodniej.

## 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

Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych

#### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej   | Zgodność z UdC  |
|---|---|
| <a href="https://www.sdszagorzany.pl">https://www.sdszagorzany.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:

Zamieszczane na stronie internetowej filmy nie mają napisów, zdjęcia opublikowane przed 2025-020-25 nie posiadają opisu alternatywnego. Strona internetowa <https://www.sdszagorzany.pl> posiada następujące ułatwienia dla osób z niepełnosprawnościami: wersję kontrastową, możliwość zmiany rozmiaru tekstu, widoczny fokus, audiodyskrypcję tekstu oraz wyróżnienie odnośników.

## 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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>  |   |  |
| Osoby głuchonieme oraz niesłyszące mogą skorzystać z pomocy tłumacza języka migowego podczas załatwiania swoich spraw w placówce.<br>Zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 roku ustawą o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U 2023.0.20 t.j.) – osoba uprawniona, która zamierza skorzystać z usług tłumacza, zobowiązana jest zgłosić ten fakt w terminie na co najmniej 3 dni robocze przed tym zdarzeniem (planowaną wizyta w placówce). |   |  |

#### 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input type="checkbox"/>                                   |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem  | <input type="text"/>                          | 1  |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby   | <input type="text"/>                          | 1  |
| z tego w postaci wsparcia technicznego  | <input type="text"/>                          | 0  |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu  | <input type="text"/>                          | 0  |
| Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?  |   |  |
| Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/>   | Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/>        | Informacyjno-komunikacyjna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego   |   |  |
| Osoba niewidoma w trakcie pobytu w placówce jest wspierana przez osoby drugie. Otrzymuje wszelkie informacje oraz komunikaty od pracowników związane z orientacją przestrzenną. |   |  |

#### 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  |  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej  |  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej  |  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną  |  |
| <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>                                       |  |
| <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 Udc)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>      NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>   |  |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem  |  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni  |  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni  |  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej  |  |
| <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>                              |  |
| <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 Udc)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>      NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>  |  |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem  |  |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych   |  |
| z tego negatywnie rozpatrzonych   |  |
| <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> |  |