

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Zakład Gospodarki Komunalnej sp. z o.o. ul. Żernicka 17 55-010 Święta Katarzyna

**Numer identyfikacyjny REGON**

93212736000000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

sekretariat@zgksiechnice.pl

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

dyrektor.finansowy@zgksiechnice.pl

**Telefon kontaktowy**

713113915

**Data**

2021-03-30

**Miejscowość**

Święta Katarzyna

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. DOLNOŚLĄSKIE

**Powiat**

Powiat wrocławski

**Gmina**

Siechnice (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:**

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 ?**

TAK

**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?**

TAK

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

TAK

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

TAK

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

TAK

#### **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej**

Obsługa interesantów prowadzona jest w Biurze Obsługi Klienta na parterze budynku. W budynku jest dostępna winda. Toaleta na parterze dostosowana dla osób z niepełnosprawnością. Istnieje możliwość skorzystania z podjazdu z poręczą (wejście do budynku). Progi w przestrzeni komunikacyjnej nie wyższe niż 2 cm. Podmiot zapewnia informację w zakresie rozkładu pomieszczeń w sposób wizualny (tablica informacyjna) i głosowy (dostęp głosowy - informacji udziela pracownik Biura Obsługi Klienta). Informacje o kierunkach i drogach ewakuacji w formie wizualnej. Wdrożona instrukcja bezpieczeństwa pożarowego.

#### **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

**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               | zgksiechnice.pl                                      |
| ID a11y-status            | <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna |
| ID a11y-data-sporzadzenie | 2020-08-19   |

**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 spełnia wymagania w 88,35%. Deklarację sporządzono na podstawie <http://checkers.eiii.eu/> narzędziem ARC Toolkit oraz samooceny.

Występujące niezgodności:

- 1) Obrazy nie mają atrybutu alt.
- 2) W nagłówku nie ma treści.
- 3) Nie ma etykiety dla formantu formularza, która mogłaby zidentyfikować jego przeznaczenie, a także brakuje tytułu alternatywnego użytku.
- 4) Przycisk używany do etykietowania kontrolki formularza ma wartość tekstową, której nie można użyć do określenia przeznaczenia kontrolki formularza.
- 5) Element wejściowy typu przycisk, prześlij lub zresetuj nie ma atrybutu wartości lub jest on pusty.
- 6) Element wejściowy typu radio, pole wyboru, plik, tekst lub hasło, element wyboru lub obszar tekstowy nie ma tytułu ani powiązanej etykiety.
- 7) Nazwa ramki lub elementu iframe nie jest zdefiniowana, ponieważ brakuje atrybutu tytułu. Link nie zawiera treści ani tytułu, a atrybut alt zawartego obrazu jest pusty lub go brakuje.

### 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 ] NIE |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty   | [ X ] NIE |
| 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?

NIE

**Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:**

1

**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?**

NIE

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

NIE

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

TAK

**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