

Dział 1. Dostępność architektoniczna	
Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:	
1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie
W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne:	
2. Czy podmiot zastosował w tym budynku (tych budynkach) rozwiązania architektoniczne, środki techniczne lub posadażone urządzenia, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyjątkiem	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

W przypadku wskazania odpowiedzi "nie dotyczy" prosimy o podanie wyjaśnień:	
<input type="checkbox"/> 1) ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego <input checked="" type="checkbox"/> 2) wojewody <input type="checkbox"/> 3) nie dotyczy	
Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Uzd) do:	
Województwo	WOJ. MAZOWIECKIE
Powiat	Powiat m. st. Warszawa
Gmina	Włocławek
Lokalizacja siedziby podmiotu	
Miejscowość	Warszawa
Data	2021-02-24
Telefon kontaktowy	228582029
E-mail kontaktowy osoby, która wypełnia formularz	24@poradniamilawianow.pl
E-mail sekretariatu podmiotu	24@poradniamilawianow.pl

Dane kontaktowe

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2019 poz. 1696, z późn. zm.).

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ	
Nazwa i adres podmiotu publicznego	al. Rzeczypospolitej 14
Numer identyfikacyjny REGON	00000365044730
Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego	Stan w dniu 01.01.2021 r.
Portal sprawodawczy GUS portal.stat.gov.pl	Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin
ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa	Termin przekazania: do 31.03.2021 r.

liczba deklaracji o dostępności cyfrowej stron internetowych i	Liczba stron:	1
udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot		

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 UoD, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy UoD.

Dział 2. Dostępność cyfrowa

<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób:</p>	<p>Podania mieści się na 1 piętře 3- kondygnacyjnego budynku z wejściem z poziomu gruntu bez progów i stopni. Posiada windę od przyziemia do ostatniej kondygnacji oraz szeroką klatkę schodową i przestronne korytarze zewnętrzne na każdej kondygnacji oraz przestronne korytarze należące do Poradni. W budynku w Poradni zainstalowane są podświetlane informacje o kierunkach ewakuacji Ponadto wszyscy pracownicy są przeszkoleni a placówka posiada procedury zatwierdzone przez służby pożarnicze.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?</p>	<p>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej Proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony internetowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>Poradnia mieści się na 1 piętře 3- kondygnacyjnego budynku z wejściem z poziomu gruntu bez progów i stopni. Posiada windę od przyziemia do ostatniej kondygnacji oraz szeroką klatkę schodową i przestronne korytarze zewnętrzne na każdej kondygnacji oraz przestronne korytarze należące do Poradni. W budynku w Poradni zainstalowane są podświetlane informacje o kierunkach ewakuacji Ponadto wszyscy pracownicy są przeszkoleni a placówka posiada procedury zatwierdzone przez służby pożarnicze.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego:</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczb budynków, w których podmiot zapewnia informacje na temat rozkazu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy.</p>

a. Kontakt telefoniczny	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
b. Kontakt korespondencyjny	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
d. Komunikacja audiovizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
e. Przesyłanie faksów	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)

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

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

<p>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej! (proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)</p>			
<p>Strona internetowa jest administrowana przez wyznaczonych pracowników Poradni i jest na bieżąco aktualizowana. Jest dostosowana do obowiązujących przepisów o dostępności.</p>			
<p>Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:</p>			
Lp.	Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania		
Zgodność z Udc			
<p>Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:</p>			
Lp.	Adres strony internetowej		
Zgodność z Udc			
<p>2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności</p>			
Liczba stron:	0		
Liczba aplikacji:	0		
<p>Strony internetowe i aplikacje mobilne, dla których podmiot posiada deklarację dostępności</p>			
Lp.	ID a11y-uri	ID a11y-status	ID a11y-data-sporządzenie
001	www.poradnianiawilanow.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2016-10-01
Liczba aplikacji:		0	

g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewni kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: <input type="checkbox"/> od razu <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego <input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych	h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> 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? W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych: (liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)	1
3. Czy podmiot zapewni na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: (zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie
a. tekstu odczytywanego maszynowo? W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewni informację o zakresie swojej działalności w postaci tekstu odczytywanego maszynowo:	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie
b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo? W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewni informację o zakresie swojej działalności w postaci nagrania treści w polskim języku migowym:	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)? W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewni informację o zakresie swojej działalności w postaci informacji w tekście łatwym do czytania:	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie
4. Czy podmiot zapewnił 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? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	Liczba wniosków – ogółem:

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.

<p>1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</p> <p>Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego</p>	
<p>2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</p> <p>Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego</p>	
<p>3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</p> <p>Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego</p>	
<p>4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</p> <p>Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego</p>	

