

|                                                                                                  |                                                                            |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                                                     |                                                                            | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b><br>Stan w dniu 01.01.2025 r. |                                                                            |                                  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                                                             |                                                                            |                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 38039917000015                                                      | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>FILIA ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W JAWORZNIE |                                  |

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                       | SEKRETARIAT@ZLOBEKMIEJSKI.JAWORZNO.EDU.PL |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | SEKRETARIAT@ZLOBEKMIEJSKI.JAWORZNO.EDU.PL |
| Telefon kontaktowy                                 | 327629164                                 |
| Data                                               | 03-01-2025                                |
| Miejscowość                                        | Jaworzno (miasto)                         |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Województwo | śląskie                  |
| Powiat      | Jaworzno                 |
| Gmina       | Jaworzno (gmina miejska) |

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                                              | 0 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (tak) <input checked="" 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0 |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0 |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
| <p>Pomieszczenia zajmowane w części budynku przy ul. Towarowej 61 w Jaworznie administrowanym przez Miejski Zespół Obsługi Placówek Oświatowo - Wychowawczych w Jaworznie posiadają następujące udogodnienia architektoniczne: w budynku jest jedno wejście główne od strony wschodniej do której prowadzą schody oraz podjazd dla osób niepełnosprawnych. Żłobek znajduje się na poziomie parteru, osoba niepełnosprawna ma możliwość przemieszczania się korytarzem Żłobka. Na parterze budynku znajduje się również toaleta dla osób niepełnosprawnych. Obsługa osób niepełnosprawnych odbywa się w wyznaczonym pomieszczeniu Żłobka. Do budynku Żłobka można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem.</p> |   |

## 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   | 2 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                                                                   | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://zlobekmiejski.jaworzno.edu.pl/">https://zlobekmiejski.jaworzno.edu.pl/</a>                 | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://www.e-bip.org.pl/zlobekmiejskijaworzno">https://www.e-bip.org.pl/zlobekmiejskijaworzno</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:

STRONA INTERNETOWA ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W JAWORZNIE POSIADA NASTĘPUJĄCE UDOGODNIENIA: PODWYŻSZONY KONTRAST, MOŻLIWOŚĆ POWIĘKSZENIA LITER NA STRONIE, OBSŁUGA STRONY MOŻLIWA JEST ZARÓWNO PRZY POMOCY KŁAWIATURY JAK I MYSZKI. STRONA JEST W PEŁNI ROZPOZNAWALNA PRZEZ PROGRAMY CZYTAJĄCE DLA OSÓB NIEWIDOMYCH WINDOW-EYES, JAWS CZY NVDA. CAŁOŚĆ STRONY OPARTA JEST NA STYLACH CSS.STRONA NIE JEST WYPOSAŻONA W SKRÓTY KŁAWIATUROWE, KTÓRE MOGŁYBY WCHODZIĆ W KONFLIKT Z TECHNOLOGIAMI ASYSTUJĄCYMI, SYSTEMEM LUB APLIKACJAMI UŻYTKOWNIKÓW. NA STRONIE ŻŁOBKA ZNAJDUJĄ SIĘ; DANE TELEADRESOWE JEDNOSTKI. LINK DO STRONY PODMIOTOWEJ W BIP, NARZĘDZIA KONTAKTOWE. NA STRONIE WWW ŻŁOBKA OPUBLIKOWANE SĄ DOSTĘPNE DOKUMENTY URZĘDOWE/WZORY/INNE DOKUMENTY PRZEZNACZONE DO SKORZYSTANIA ZE WSPARCIA ŻŁOBKA.

## 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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) ☐ NIE (tak) ☒

**2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?**

|                                |                                      |        |                                               |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------|-----------------------------------------------|
| a. Pętle indukcyjne            | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➞ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➞ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR) | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➞ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth           | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➞ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne                        | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➞ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |

**3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

|                                                                          |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 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"/> |

**4. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

Liczba wniosków - ogółem

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:**

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

**Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem

z tego w postaci wsparcia innej osoby

z tego w postaci wsparcia technicznego

z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

Architektoniczna (nie) ☐ Cyfrowa (nie) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (nie) ☐

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

#### Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

**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?** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem

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

z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni

z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni

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                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div>                                       |                                               |
| <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 UoC)</b>                                                                                                                                                 |                                               |
| TAK (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div>                              |                                               |
| <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 UoC)</b>                                                                                                                                                      |                                               |
| TAK (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |
| z tego negatywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div> |                                               |

|                                                                                                  |                                                                   |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                                                     |                                                                   | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b><br>Stan w dniu 01.01.2025 r. |                                                                   |                                  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                                                             |                                                                   |                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 38039917000000                                                      | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>ŻŁOBEK MIEJSKI W JAWORZNIE |                                  |

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                       | SEKRETARIAT@ZLOBEKMIEJSKI.JAWORZNO.EDU.PL |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | SEKRETARIAT@ZLOBEKMIEJSKI.JAWORZNO.EDU.PL |
| Telefon kontaktowy                                 | 327511881                                 |
| Data                                               | 02-01-2025                                |
| Miejscowość                                        | Jaworzno (miasto)                         |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Województwo | śląskie                  |
| Powiat      | Jaworzno                 |
| Gmina       | Jaworzno (gmina miejska) |

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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 <input checked="" type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji <input checked="" type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych <input checked="" type="checkbox"/><br>lub ratowania (tak)      lub ratowania (tak)      z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0 |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:</b><br>ŻŁOBEK MIEJSKI W JAWORZNIE DYSPONUJE LOKALEM W KTÓRYM PROWADZI REALIZACJĘ SWOJEJ DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ. POMIESZCZENIA ZAJMOWANE W CZĘŚCI BUDYNKU PRZY UL. 3 MAJA 16. ADMINISTROWANYM PRZEZ MZOPOW W JAWORZNIE POSIADA NASTĘPUJĄCE UDOGODNIENIA: DO BUDYNKU PROWADZI JEDNO WEJŚCIE Z POZIOMU TERENU, OBSŁUGA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ODBYWA SIĘ W WYZNACZONYM POMIESZCZENIU, DO BUDYNKU MOŻNA WEJŚĆ Z PSEM ASYSTUJĄCYM I PSEM PRZEWODNIKIEM. W BUDYNKU ZAPEWNIONA JEST MOŻLIWOŚĆ EWAKUACJI, KTÓRA OBEJMUJE INFORMACJĘ O KIERUNKACH I DROGACH EWAKUACJI W FORMIE WIZUALNEJ. W BUDYNKU DOSTĘPNE SĄ PROCEDURY EWAKUACYJNEJ. PRACOWNICY ŻŁOBKA SĄ SZKOLENI W TYM ZAKRESIE. |   |

## 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   | 2 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                                                                   | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://zlobekmiejski.jaworzno.edu.pl/">https://zlobekmiejski.jaworzno.edu.pl/</a>                 | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://www.e-bip.org.pl/zlobekmiejskijaworzno">https://www.e-bip.org.pl/zlobekmiejskijaworzno</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:

STRONA INTERNETOWA ŻŁOBKA MIEJSKIEGO W JAWORZNIE POSIADA NASTĘPUJĄCE UDOGODNIENIA: PODWYŻSZONY KONTRAST, MOŻLIWOŚĆ POWIĘKSZENIA LITER NA STRONIE, OBSŁUGA STRONY MOŻLIWA JEST ZARÓWNO PRZY POMOCY KŁAWIATURY JAK I MYSZKI. STRONA JEST W PEŁNI ROZPOZNAWALNA PRZEZ PROGRAMY CZYTAJĄCE DLA OSÓB NIEWIDOMYCH WINDOW-EYES, JAWS CZY NVDA. CAŁOŚĆ STRONY OPARTA JEST NA STYLACH CSS. STRONA NIE JEST WYPOSAŻONA W SKRÓTY KŁAWIATUROWE, KTÓRE MOGŁYBY WCHODZIĆ W KONFLIKT Z TECHNOLOGIAMI ASYSTUJĄCYMI, SYSTEMEM LUB APLIKACJAMI UŻYTKOWNIKÓW. NA STRONIE ŻŁOBKA ZNAJDUJĄ SIĘ: DANE TELEADRESOWE JEDNOSTKI, LINK DO STRONY PODMIOTOWEJ W BIP, NARZĘDZIA KONTAKTOWE. NA STRONIE WWW ŻŁOBKA OPUBLIKOWANE SĄ DOSTĘPNE DOKUMENTY URZĘDOWE/WZORY/INNE DOKUMENTY PRZEZNACZONE DO SKORZYSTANIA ZE WSPARCIA ŻŁOBKA.

## 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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) ☐ NIE (tak) ☒

**2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?**

|                                |                                      |        |                                               |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------|-----------------------------------------------|
| a. Pętle indukcyjne            | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR) | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth           | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne                        | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |

**3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

|                                                                          |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 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"/> |

**4. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

Liczba wniosków - ogółem

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:**

Informacje mogą być przekazane w formie cyfrowej.  
Możliwość przeczytania/przekazania informacji ustnie.

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

**Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem

z tego w postaci wsparcia innej osoby

z tego w postaci wsparcia technicznego

z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

Architektoniczna (nie) ☐ Cyfrowa (nie) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (nie) ☐

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

#### Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

**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?** TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem

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

z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni

z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni

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"/><br/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>      Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>      Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p>                                       |  |  |
| <p>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 UoC)</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"/><br/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>      Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>      Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p>                              |  |  |
| <p>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 UoC)</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"/><br/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>      Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>      Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p> |  |  |