

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Gmina Teresin, ul. Zielona 20, 96-515 Teresin

**Numer identyfikacyjny REGON**

75014853200000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

sekretariat@teresin.pl

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

fundusze@teresin.pl

**Telefon kontaktowy**

468642567

**Data**

2021-03-31

**Miejscowość**

Teresin

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. MAZOWIECKIE

**Powiat**

Powiat sochaczewski

**Gmina**

Teresin (gmina wiejska)

**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 ?**

NIE

**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?**

NIE

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

NIE

**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?**

NIE

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

Otwarcie drzwi wymaga znacznej siły, mogą być barierą dla osób o mniejszej sile rąk. Ciągi komunikacyjne są proste. Korytarze mają odpowiednią szerokość zapewniając możliwość manewrowania wózkiem. Długość korytarzy jest prawidłowa. Stosowane materiały wykończeniowe posadzek i ścian nie odbijają światła i mają właściwości antypoślizgowe. Ściany i podłogi zostały wystarczająco skonstrastowane. Meble i inne elementy wyposażenia zawężają przejścia i powodują utrudnienia w poruszaniu się po budynku. Drzwi wewnętrzne są zbyt wąskie i mają za wysokie progi. Szerokość stopni schodów jest nieprawidłowa a spocznika za mała. W budynku brak informacji dotykowej o drogach ewakuacji, nie ma świetlnego systemu powiadamiania alarmowego ani dźwiękowego

W budynkach nie zastosowano dotykowego planu ewakuacji, brakuje rozwiązań zapewniających możliwość ewakuacji osób, które nie mogą biegać po schodach (materacy, wózków ewakuacyjnych)

#### **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 <https://teresin.pl/>

ID a11y-status  Niezgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2021-03-31

## 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

Serwis zamieszcza linki do transmisji umieszczonych w serwisie YouTube (<https://www.youtube.com/channel/UC01ALNFcgL4MoppovEo5UhA>).

Transmisje nie posiadają alternatywy tekstowej (napisy). Nagrania nie posiadają tłumaczenia na PJM. Nagrania nie posiadają audiodeskrypcji. W serwisie występują treści niedostępne dla czytników ekranu. Nie zawsze zapewniona jest alternatywa tekstowa, niektóre funkcjonalności są trudne do obsłużenia z poziomu klawiatury. Brak prawidłowej struktury nagłówków utrudnia nawigację przy pomocy klawiatury. Serwis zapewnia możliwość nawigacji jednym palcem na urządzeniach dotykowych.

### 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  TAK

b. Kontakt korespondencyjny  TAK

c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych  TAK

d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych  NIE

e. Przesyłanie faksów  TAK

f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)  NIE

g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty  TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:  powyżej 3 dni roboczych

h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)  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)?**

NIE

**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