

[illegible]

Województwo Zachodniopomorskie	Powiat m. Szczecin	Gmina: M. Szczecin
--------------------------------	--------------------	--------------------

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów		2 (wpisać)
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach		
a.	Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	1 (wpisać)
b.	Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	1 (wpisać)
c.	Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	0 (wpisać)
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)		
a.	Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	1 (wpisać)
b.	Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	1 (wpisać)
c.	Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)	
	Rozwiązania architektoniczne ☒	
	Środki techniczne ☒	
	Zainstalowane urządzenia ☒	
3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach		
a.	Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy	2 (wpisać)
b.	Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy	0 (wpisać)
c.	Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy	0 (wpisać)
4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego		
a.	Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego	2 (wpisać)
b.	Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	0 (wpisać)

5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków

- a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia

(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

Procedury ewakuacji
lub ratowania ☒

Sprzęt lub miejsce do
ewakuacji lub ratowania ☒

Pracowników przeszkolonych
z procedur ewakuacji lub ratowania ☒

- b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku

(dotyczy tylko budynków, w których spełniono wszystkie 3 warunki wskazane w pytaniu 5a)

1
...
(wpisać)

- c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku

(dotyczy tylko budynków, w których spełniono co najmniej 1 z 3 warunków wskazanych w pytaniu 5a)

1
...
(wpisać)

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

(dotyczy tylko budynków, w których nie spełniono żadnego z warunków wskazanych w pytaniu 5a)

0
...
(wpisać)

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

Siedziba ZCDN-u w Szczecinie zajmuje parter oraz dwa piętra w budynku przy ul. Gen. J. Sowińskiego 68. W bliskiej odległości znajdują się przystanek tramwajowy i autobusowy (450 m), w tym przystanek tramwajowy zapewniający bliskie połączenie z centrum miasta oraz dworcem PKP. Do budynku prowadzą przejścia dla pieszych. Przed głównym wejściem znajduje się miejsce parkingowe przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością. Budynek jest wyraźnie oznakowany – przy drzwiach wejściowych znajduje się tablica informacyjna. Drzwi wejściowe są szerokie (192 cm), prowadzą do nich schody oraz podjazd dla wózków. Budynek częściowo przystosowany jest do użytkowania przez osoby ze specjalnymi potrzebami: wewnątrz znajduje się przestronna winda z lustrem oraz poręczami na wysokości 90 cm, schody oklejone są taśmą, po obu stronach schodów znajdują się poręcze. Korytarze są szerokie, co umożliwia bezkolizyjne mijanie się. Najczęściej odwiedzane przez interesantów miejsca (sekretariat, sala konferencyjna, Biblioteka Pedagogiczna, szatnia) zlokalizowane są na parterze. Do sali konferencyjnej oraz biblioteki prowadzi kilka schodów, ale dostępny jest również podjazd dla wózków. W budynku znajdują się dwie toalety przystosowane dla osób z niepełnosprawnością. Zaaranżowane są także miejsca do odpoczynku (szerokie kanapy, patio z podjazdem). Wejście do budynku Oddziału Zamiejscowego ZCDN-u w Gryficach jest przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową. Na parterze budynku są szerokie korytarze, a do poszczególnych pomieszczeń prowadzą szerokie drzwi. Na piętro budynku prowadzą schody z poręczą z jednej strony. Przy budynku znajduje się oznaczony parking, umożliwiający dogodne parkowanie dla osób z niepełnosprawnością. We wszystkich budynkach znajduje się dzwonek, którego włączenie umożliwia udzielenie przez pracowników placówki potrzebnego wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami. Do wszystkich budynków można wejść z psem przewodnikiem.

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			3 ... (wpisać)
	udostępnianych aplikacji mobilnych			0 ... (wpisać)
Prosimy o określenie zgodności strony/aplikacji z wymogami UdC (wpisać każdą stronę/aplikację w osobnym wierszu; tylko strony/aplikacje, które posiadają deklarację dostępności, mogą być uznane za zgodne z wymogami UdC)				
Adres strony internetowej (wpisać)	Zgodność z UdC (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej strony)			
zcdn.edu.pl	Zgodna ☒	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐	
bip.zcdn.edu.pl	Zgodna ☒	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐	
szkolenia.zcdn.edu.pl	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☒	Niezgodna ☐	
Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania (wpisać)	Zgodność z UdC (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej aplikacji)			
-	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐	
-	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐	

-	Zgodna ☐	Częściowo-zgodna ☐	Niezgoda ☐
---	---------------------------------	---	-----------------------------------

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:
(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

Na stronie internetowej znajdują się zdjęcia, do których nie dodano audiodeskrypcji, brak opisów alternatywnych i tytułów dla zdjęć, które zostały opublikowane przed wejściem w życie ustawy o dostępności cyfrowej. Część plików nie jest dostępna cyfrowo. Mapy są wyłączone z obowiązku zapewniania dostępności.

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

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

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

a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK ☐	NIE ☐
b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej	TAK ☒	NIE ☐
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK ☒	NIE ☐
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK ☒	NIE ☐
e. Przesyłanie faksów	TAK ☐	NIE ☒
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK ☐	NIE ☒
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	TAK ☒	NIE ☐

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

1) od razu ☐ 2) w ciągu 1 dnia roboczego ☐ 3) w ciągu 2-3 dni roboczych ☐ 4) powyżej 3 dni roboczych ☒

h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK ☒	NIE ☐
---	---	------------------------------

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

(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących)

a. Pętle indukcyjne stacjonarne / konferencyjne	TAK ☒ Liczba: 310 (wpisać)	NIE ☐
b. Systemy FM	TAK ☐ Liczba: 0 (wpisać)	NIE ☒
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK ☐ Liczba: 0 (wpisać)	NIE ☒
d. Systemy Bluetooth	TAK ☐ Liczba: 0 (wpisać)	NIE ☒
e. Inne <i>(prosimy o opis słowny posiadanych urządzeń lub środków technicznych)</i> Streamer sieciowy audio do konferencyjnych pętli indukcyjnych	TAK ☒ Liczba: 1 (wpisać)	NIE ☐

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

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

a. tekstu odczytywalnego maszynowo?	TAK ☒ NIE ☐
b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?	TAK ☒ NIE ☐
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	TAK ☒ NIE ☐

4. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji?

(na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐	NIE ☒
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji	
Liczba wniosków – ogółem (wpisać)	
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)	
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej: (proszę zamieścić tu <u>słowny opis dostępności informacyjno-komunikacyjnej</u>, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)	
W przypadku problemów z dostępnością informacyjno-komunikacyjną prosimy o kontakt. Osobą odpowiedzialną jest Grzegorz Sadłowski, adres poczty elektronicznej gsadlowski@zcdn.edu.pl. Kontaktować można się także dzwoniąc na numer telefonu 91 435 06 33. Tą samą drogą można składać wnioski o udostępnienie informacji niedostępnej oraz składać skargi na brak zapewnienia dostępności.	

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? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	
TAK ☐	NIE ☒
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji	
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem (wpisać)	
z tego w postaci	wsparcia innej osoby (wpisać)
	wsparcia technicznego (wpisać)
	zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu (wpisać)
Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)	
Architektoniczna ☐	Cyfrowa ☐ Informacyjno-komunikacyjna ☐
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego: (proszę opisać słownie)	

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? (na podstawie art. 30 UoD, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)			
TAK ☐		NIE ☒	
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji			
Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem (wpisać)			
z tego	dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej (wpisać)	
		wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej (wpisać)	
		łącznie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej (wnioski o charakterze mieszanym dotyczące łącznie ww. rodzajów dostępności) (wpisać)	

Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi
(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)

Bariery prawne ☐

Bariery techniczne ☐

Bariery finansowe ☐

Braki kadrowe ☐

Brak czasu ☐

Inne ☐

(e-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

G S A D L O W S K I @ Z C D N . E D U . P L

91 435 08 33

(telefon kontaktowy)

SZCZECIN, 12.03.2025

(miejscowość, data)

Kierownik
ds. ekonomiczno-administracyjnych

Grzegorz Sadiowski