

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                        |  | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa   |  |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b> |  |  |  |
| Stan w dniu 01.01.2025 r.   |  |  |  |
| <b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b>                         |  |  |  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 28001802300000                         |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>I Liceum Ogólnokształcące im. Jacka Kaczmarskiego w Olsztynku |  |

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                       | <a href="mailto:zs.olsztynek@zamek.edu.pl">zs.olsztynek@zamek.edu.pl</a> |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:kierownik@zamek.edu.pl">kierownik@zamek.edu.pl</a>       |
| Telefon kontaktowy                                 | 895192627  |
| Data   | 19-03-2025   |
| Miejscowość  | Olsztynek (miasto)   |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                     |
|-------------|---------------------|
| Województwo | warmińsko-mazurskie |
| Powiat      | olsztyński          |
| Gmina       | Olsztynek (miasto)  |

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|   |   |
|---|---|
| <b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>  | 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  | 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 (tak) <input checked="" 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. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków</b>  |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>Procedury ewakuacji lub ratowania (nie) <input type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (nie) <input type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (nie) <input type="checkbox"/> |   |

|   |   |
|---|---|
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku      | 0 |
| 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      | 1 |

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Do budynku można dostać się wejściem głównym od ul. Klikowicza oraz od ulicy Puławskiego - wejściem bocznym z bramą wjazdową. Osoby na wózku mogą wjechać do budynku za pomocą schodołazu. Drzwi wejściowe nie są oznaczone taśmą kontrastową. Schody wyposażone są w poręcze, stopnie schodów są oznaczone kontrastowymi pasami, brak windy. Na parterze znajduje się toaleta dla osób niepełnosprawnych. Brak parkingu dla osób z niepełnosprawnościami. Brak tyfłomap, pomieszczenia w budynku nie są oznaczone tabliczkami z wypukłymi cyframi i alfabetem Brajla. Brak dźwiękowego systemu nawigacji dla osób niewidomych.

## 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="http://www.zamek.edu.pl">www.zamek.edu.pl</a>                     | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="http://www.zsolsztynek.bip.gov.pl">www.zsolsztynek.bip.gov.pl</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 jest częściowo zgodna z załącznikiem do ustawy o dostępności cyfrowej z dnia 04 kwietnia 2019r. o dostępności cyfrowej stron internetowych podmiotów publicznych z powodu niezgodności i wyłączeń wymienionych poniżej:

Niedostępne treści

Niezgodność z załącznikiem

- na stronie nie zapewniono poprawnie sformułowanej alternatywy dla treści nietekstowej
- nie zastosowano odpowiednich znaczników semantycznych, aby struktura treści była jasna i logiczna
- treści spod kursora nie spełniają trzech głównych wymagań
- na stronie nie zawarto celu linków w kontekście
- brak widocznego fokusu części aktualnie zaznaczonych elementów na stronie
- część plików nie jest dostępna cyfrowo

## 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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:<br>od razu (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> |                                      |   |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)  | TAK (nie) <input type="checkbox"/>   | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>                             |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?</b>  |                                      |   |
| a. Pętle indukcyjne  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↷ | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↷ | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR)   | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↷ | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth   | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↷ | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne <input type="text"/>   | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↷ | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b>   |                                      |   |
| a. tekstu odczytywalnego maszynowo?  | TAK (nie) <input type="checkbox"/>   | NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>   | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>                             |
| <b>4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wnioski o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)</b>   |                                      |   |
| Liczba wniosków - ogółem   |                                      | <input type="text"/>  |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form   |                                      |   |
| <input type="text"/>   |                                      |   |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>   |                                      |   |
| W budynku nie ma pętli indukcyjnych. Brak jest możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego. Oznaczenia na drzwiach sal lekcyjnych i pomieszczeń nie posiadają dużego kontrastu i nie zawierają informacji w alfabecie Brajla. Pierwszy i ostatni stopień schodów są oznaczone kontrastowo za pomocą taśmy.  |                                      |   |

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?</b> | TAK (nie) <input type="checkbox"/>   | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem   | <input type="text"/>   |   |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby  | <input type="text"/>   |   |
| z tego w postaci wsparcia technicznego   | <input type="text"/>   |   |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu   | <input type="text"/>   |   |
| Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?                       | Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/> Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/> Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/> |   |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego  | <input type="text"/>   |   |

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

|  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| <b>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?</b> | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem   | <input type="text"/>               |   |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej   | <input type="text"/>               |   |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej   | <input type="text"/>               |   |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną   | <input type="text"/>               |   |

|  |                      |
|--|----------------------|
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni  | <input type="text"/> |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni  | <input type="text"/> |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną   | <input type="text"/> |
| <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> <input type="text"/>                                       |                      |
| <p><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 UdC)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>    NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>  |                      |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem   | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni   | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni   | <input type="text"/> |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej   | <input type="text"/> |
| <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> <input type="text"/>                              |                      |
| <p><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 UdC)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>    NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>   |                      |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem   | <input type="text"/> |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych  | <input type="text"/> |
| z tego negatywnie rozpatrzonych  | <input type="text"/> |
| <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> <input type="text"/> |                      |