

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Lwówku Śląskim

**Numer identyfikacyjny REGON**

23082703000000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

kplwówek@kwpsp.wroc.pl

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

b.lisowski@straz.powiatlwowecki.pl

**Telefon kontaktowy**

757822222

**Data**

2021-03-09

**Miejscowość**

Lwówek Śląski

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. DOLNOŚLĄSKIE

**Powiat**

Powiat lwówecki

**Gmina**

Lwówek Śląski (miasto)

**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**

Do podstawowych zadań ustawowych Państwowej Straży Pożarnej należy: organizowanie i prowadzenie akcji ratowniczych w czasie pożarów, klęsk żywiołowych lub likwidacji miejscowych zagrożeń oraz rozpoznawanie zagrożeń pożarowych i innych miejscowych zagrożeń. Za realizację tych zadań na obszarze powiatu lwóweckiego odpowiada Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Lwówku Śląskim. Realizacja tych zadań prowadzona jest w miejscu ich powstania, tj. poza budynkiem komendy. Zgłoszenia o powstałym zdarzeniu kierowane są do komendy drogą telefoniczną pod nr 998 lub za pośrednictwem Centrum Powiadamiania Ratunkowego - nr 112. Komenda, jako urząd, umożliwia petentom załatwienie sprawy bez konieczności osobistej wizyty. W przypadku przybycia do komendy osoby ze szczególnymi potrzebami, może ona uzyskać informacje niezbędne do załatwienia sprawy od pracownika Komendy po zadzwonieniu do drzwi budynku wideodomofonem.

#### **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://www.gov.pl/web/kppsp-lwówek-slaski>

ID a11y-status  Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporządzenie 2020-12-10

**2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada**

## deklaracji dostępności

Liczba stron: 1

Liczba aplikacji: 0

### Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:

Adres strony internetowej <https://kpsplwowekslaski.bip.gov.pl/>

Zgodność z UdC  Zgodna

### Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej

Strona internetowa Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Lwówku Śląskim oraz serwis BIP zostały przygotowane w oparciu o serwis internetowy gov.pl i były audytowane przez Ministerstwo Cyfryzacji. Umieszczane na bieżąco treści są zgodne z czytnikami ekranu.

#### 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  NIE
- 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  NIE
- 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:

2

**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?**

TAK

**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