**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 Ciechanowie

**Numer identyfikacyjny REGON**

13038242300000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

ciechanow@mazowsze.straz.pl

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

ciechanow@mazowsze.straz.pl

**Telefon kontaktowy**

236712850

**Data**

2021-03-31

**Miejscowość**

Ciechanów

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. MAZOWIECKIE

**Powiat**

Powiat ciechanowski

**Gmina**

Ciechanów (gmina miejska)

**Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:**

[ X ] 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 ?**

Strona 1

[X]NIE

1. **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?**

[X]NIE

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

[X]NIE

1. **Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?**

[X]TAK

1. **Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?**

[X]NIE

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej** Brak

**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-ciechanow

ID a11y-status [ X ] Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2020-09-22

1. **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:**

Strona 2

Adres strony internetowej http://www.binp.info/kppspciechanow/

Zgodność z UdC [ X ] Niezgodna

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

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Brak

**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**

**b. Kontakt korespondencyjny**

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

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

**e. Przesyłanie faksów**

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

**g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty**

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

[X]TAK

[X]TAK

[X]TAK

[X]TAK

[X]TAK

[X]NIE

[X]NIE

[X]NIE

1. **Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth?**

[X]NIE

**Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:**

2

1. **Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

**a. tekstu odczytywalnego maszynowo?**

[X]TAK

**b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?**

[X]NIE

Strona 3

**c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?**

[X]NIE

1. **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?**

[X]NIE

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

1. **Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**

[X]NIE

1. **Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

[X]NIE

1. **Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?**

[X]NIE

1. **Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?**

[X]NIE

Strona 4