

**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 POLICJI W STALOWEJ WOLI, UL. KS. J. POPIEŁUSZKI 24, 37-450 STALOWA WOLA

**Numer identyfikacyjny REGON**

69031697000107

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

stalowa-wola@rz.policja.gov.pl

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

karol.garbos@rz.policja.gov.pl

**Telefon kontaktowy**

510997660

**Data**

2021-03-25

**Miejscowość**

STALOWA WOLA

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. PODKARPACKIE

**Powiat**

Powiat stalowowolski

**Gmina**

Stalowa Wola (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:**

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 wejścia głównego budynku prowadzi podjazd przystosowany do wózka inwalidzkiego. Z drzwi wejściowych prowadzi korytarz do poczekalni, gdzie po lewej stronie znajduje się Biuro Obsługi Interesantów. Na parterze znajduje się toaleta przystosowana dla osób z niepełnosprawnością ruchową, która wyposażona jest w system przywoławczy. Na wprost znajduje się korytarz prowadzący do pokoju przyjęcia osób niepełnosprawnych. Po prawej stronie znajdują się schody, prowadzące do kondygnacji A. Po prawej stronie znajduje się pomieszczenie Oficera Dyżurnego, oddzielone oknem, połączone zestawem głośnomówiącym. W pomieszczeniu dyżurnego znajduje się urządzenie przystosowane do przyjmowania osób głuchoniemych (CISCO DX80). W całym budynku brak jest windy oraz pętli indukcyjnej. Wszystkie pomieszczenia są oznaczone i ponumerowane. Przed budynkiem od strony ul. Popiełuszki znajduje się parking z wydzielonym miejscem dla osób niepełnosprawnych.

#### **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

**1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności**

Liczba stron: 2

Liczba aplikacji: 0

#### **Strony internetowe i aplikacje mobilne, dla których podmiot posiada deklarację dostępności**

ID a11y-url bip.stalowawola.kpp.gov.pl

ID a11y-status  Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2020-09-15

ID a11y-url podkarpacka.policja.gov.pl/rze/komendy-policji/kpp-stalowa-wola

ID a11y-status  Częściowo zgodna

**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****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  TAKb. Kontakt korespondencyjny  TAKc. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych  TAKd. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych  TAKe. Przesyłanie faksów  TAKf. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)  TAKg. 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 roboczychh. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)  TAK**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:**

**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