

# Deklaracja dostępności

## **Wstęp deklaracji**

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Ziemi Grójeckiej w Zaborowie zobowiązuje się zapewnić dostępność swojej strony internetowej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 roku o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. Oświadczenie w sprawie dostępności ma zastosowanie do [strony internetowej PSP im. Ziemi Grójeckiej w Zaborowie](http://www.pspzaborow.pl) ([www.pspzaborow.pl](http://www.pspzaborow.pl)).

## **Dane teleadresowe jednostki:**

*Publiczna Szkoła Podstawowa im. Ziemi Grójeckiej w Zaborowie  
Zaborów 40  
05-622 Belsk Duży  
tel. 48-661-17-34*

Data publikacji strony internetowej: 2011-09-01.

Data ostatniej istotnej aktualizacji: 2025-03-03.

Strona internetowa jest częściowo zgodna z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 roku o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych z powodu niezgodności lub wyłączeń wymienionych poniżej:

- brak opisów zdjęć, tekstów alternatywnych dla czytników obsługiwanych przez osoby niepełnosprawne,
- brak możliwości zmiany rozmiaru tekstu,
- brak możliwości ustawienia kontrastu strony oraz dźwięków na stronie,
- administrator/redaktor dokłada wszelkich starań, aby dane zamieszczone na stronie były zrozumiałe oraz sformatowane w sposób zgodny z zasadami dostępności;

Powody wyłączenia:

- strona została zaprojektowana przed wejściem w życie ustawy o dostępności cyfrowej,

Oświadczenie sporządzono: 2025-03-03.

Deklarację sporządzono na podstawie samooceny przeprowadzonej przez podmiot publiczny.

### **Informacje zwrotne i dane kontaktowe:**

W przypadku problemów z dostępnością strony internetowej prosimy o kontakt.

Osobą odpowiedzialną jest Marzena Jakóbowska-Kępka, adres poczty elektronicznej: <mailto:szkola@pspzaborow.nazwa.pl>.

Kontaktować można się również dzwoniąc na numer telefonu: 48-661-17-34.

Tą samą drogą można składać wnioski o udostępnienie informacji niedostępnej oraz składać żądanie zapewnienia dostępności. Każdy ma prawo do wystąpienia z żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub jakiegoś jej elementu. Można także zażądać udostępnienia informacji za pomocą alternatywnego sposobu dostępu, na przykład przez odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości filmu bez audiodeskrypcji itp.

Żądanie powinno zawierać dane osoby zgłaszającej żądanie, wskazanie, o którą stronę internetową chodzi oraz sposób kontaktu. Jeżeli osoba żądająca zgłasza potrzebę otrzymania informacji za pomocą alternatywnego sposobu dostępu, powinna także określić dogodny dla niej sposób przedstawienia tej informacji. Podmiot publiczny powinien zrealizować żądanie niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia z żądaniem. Jeżeli otrzymanie tego terminu nie jest możliwe, podmiot publiczny niezwłocznie informuje o tym wnoszącego żądanie, kiedy realizacja żądania będzie możliwa, przy czym termin ten nie może być dłuższy niż 2 miesiące od dnia wystąpienia z żądaniem.

Jeżeli zapewnienie dostępności cyfrowej nie jest możliwe, podmiot publiczny może zaproponować alternatywny sposób dostępu do informacji. W przypadku, gdy podmiot publiczny odmówi realizacji żądania zapewnienia dostępności lub alternatywnego sposobu dostępu do informacji, wnoszący żądanie może złożyć skargę w sprawie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej lub elementu strony internetowej. Po wyczerpaniu wskazanej wyżej procedury można także złożyć wniosek do Rzecznika Praw Obywatelskich. Link do strony internetowej [Rzecznika Praw Obywatelskich](http://www.rpo.gov.pl) (www.rpo.gov.pl)

### **Dostępność architektoniczna:**

1. Aby dostać się do budynku szkoły należy pokonać trzy stopnie (nie jest dostępny podjazd dostosowany dla osób niepełnosprawnych) oraz drzwi otwierane ręcznie.
2. Budynek jest dwukondygnacyjny, aby dostać się na poziom powyżej parteru należy pokonać schody. W korytarzach nie ma wydzielonych stref kontroli.
3. W budynku nie ma windy, pochylni, podjazdów, platform, informacji głosowych, pętli indukcyjnych.
4. W odległości 20 metrów od budynku szkoły znajduje się parking bez wydzielonego miejsca parkingowego dla osób niepełnosprawnych.
5. W budynku nie ma zakazu wstępu z psem asystującym. Dyrektor jednostki wyraża zgodę na wstęp z psem asystującym.
6. Brak możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online.

### **Aplikacje mobilne:**

Jednostka nie posiada aplikacji mobilnej.

**Data ostatniej aktualizacji: 03.03.2025 r.**

|                                                              |                                                                                                     |                                  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                 |                                                                                                     | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
| Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego |                                                                                                     |                                  |
| Stan w dniu 01.01.2025 r.                                    |                                                                                                     |                                  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                         |                                                                                                     |                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 00114564000000                  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Publiczna Szkoła Podstawowa im. Ziemi Grójeckiej w Zaborowie |                                  |

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                       | szkola@pspzaborow.nazwa.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | szkola@pspzaborow.nazwa.pl |
| Telefon kontaktowy                                 | 486611734                  |
| Data                                               | 19-03-2025                 |
| Miejscowość                                        | Zaborów (wieś)             |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                            |
|-------------|----------------------------|
| Województwo | mazowieckie                |
| Powiat      | grójecki                   |
| Gmina       | Belsk Duży (gmina wiejska) |

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| 1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                              | 0 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| 2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (nie) <input type="checkbox"/>                                                                               |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                | 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 |
| 4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| 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 |
| 5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>Procedury ewakuacji <input checked="" type="checkbox"/> lub ratowania (tak) Sprzęt lub miejsce do ewakuacji <input checked="" type="checkbox"/> lub ratowania (tak) Pracowników przeszkolonych <input checked="" type="checkbox"/> z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) |   |

|                                                                                                                                               |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku      | 1 |
| 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      | 0 |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:</b>                                                                            |   |
|                                                                                                                                               |   |

## 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://pspzaborow.pl/">http://pspzaborow.pl/</a>                               | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="http://www.bip.zaborow.belskduzy.pl/">http://www.bip.zaborow.belskduzy.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:**

|  |
|--|
|  |
|--|

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                                                 |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                                                 |                                               |
| 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| e. Inne                                                                                                                                                                                                                          | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➔ Liczba   | 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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 wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)</b> |                                               |                                               |
| Liczba wniosków - ogółem                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                               |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form                                                                                                                             |                                               |                                               |
| Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:                                                                                                                                                            |                                               |                                               |

#### 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                                                         |                                        |                                                           |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby                                                                                |                                        |                                                           |
| z tego w postaci wsparcia technicznego                                                                               |                                        |                                                           |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu                                                         |                                        |                                                           |
| 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                                                        |                                        |                                                           |

#### 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                                                                                                                             |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                               |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                     |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                               |                                                   |                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni                                                                                                                                                |                                                   |                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni                                                                                                                                      |                                                   |                                                  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności                                                                                                                       |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                               |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                     |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                               |                                                   |                                                  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności                                                                                                                                          |                                                   |                                                  |
| Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                            | Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> | Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> |
| Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>         | Inne (nie) <input type="checkbox"/>              |
| Opis słowny                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                    |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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 UoC)</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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"/>               |                                               |
| <b>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/><br/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/><br/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> </div> </div>                              |  |  |                                    |                                               |
| <b>Opis słowny</b><br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                    |                                               |
| <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 UoC)</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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"/>               |                                               |
| <b>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/><br/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/><br/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> </div> </div> |  |  |                                    |                                               |
| <b>Opis słowny</b><br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                                    |                                               |