

## Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

Stan w dniu 01.01.2025 r.

Termin przekazania: do 31.03.2025 r.

Numer identyfikacyjny REGON: 65149838400000

Nazwa i adres podmiotu publicznego:

Internat w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Zespole Placówek im. Jana Pawła II w Lubaczowie

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                       | sekretariat@zplubaczow.com         |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | agnieszka.wojtowicz@zplubaczow.com |
| Telefon kontaktowy                                 | 166321088                          |
| Data                                               | 25-03-2025                         |
| Miejscowość                                        | Lubaczów (miasto)                  |

## Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Województwo | podkarpackie             |
| Powiat      | lubaczowski              |
| Gmina       | Lubaczów (gmina miejska) |

## Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                               | 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                                                                                                                                                                  |   |
| 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                                                                                                                                                                                           |   |
| Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |   |

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

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Budynek internatu jest budynkiem piętrowym (2 piętra), częściowo dostosowanym, ponieważ nie posiada windy. Budynek posiada jedno wejście z poziomu terenu, które pełni również funkcję wyjścia ewakuacyjnego. Wejście główne jest pozbawione progów, oświetlone, posiada dzwonek na dostępnej wysokości, zachowana jest przestrzeń manewrowa. Istnieje również system kontroli wejść i wyjść z budynku dostępny tylko dla pracowników w postaci domofonu umożliwiającego kontakt na każde piętro. W przedsionku wejścia głównego znajduje się podjazd dla OzN, z skonstruowaną kolorystycznie poręczą. Dojście na poszczególne kondygnacje internatu możliwe jest klatką schodową. Szerokość schodów odpowiednia, krawędzie pierwszego i ostatniego stopnia w biegu schodowym oznaczone w sposób kontrastowy, poręcze po obu stronach schodów na właściwej wysokości skonstruowane kolorystycznie ze ścianą. Korytarze w internacie są wolne od barier, posiadają odpowiednią przestrzeń manewrową, zapewniony jest kontrast kolorystyczny między posadzką i ścianą. Nawierzchnia ciągów korytarzy jest równa i antypoślizgowa bez efektu olśnienia.

Na terenie internatu znajduje się parking z wyznaczonym miejscem postojowym dla pojazdów przeznaczonych dla OzN. Dojście do budynku internatu jest wolne od przeszkód, ciągi piesze umożliwiają samodzielność poruszania się OzN poprzez: obniżone krawężniki, oznaczenie krawędzi ścieżek kolorem kontrastowym, wyraźne rozgraniczenie ruchu kołowego i pieszego, oznakowanie tablicami informacyjnymi (informacje wizualne) kierunku dojścia do wybranego obiektu oświatowego.

Na korytarzu internatu umieszczone są informacje o kierunkach i drogach ewakuacyjnych w formie wizualnej. W szkole opracowane są procedury ewakuacyjne oraz przeszkolono pracowników z ochrony przeciwpożarowej i ewakuacji. Szkoła posiada krzeselka i maty do ewakuacji. Na terenie szkoły wyznaczony jest punkt zbiórki ewakuacyjnej na czas potrzebny do przybycia ekip ratowniczych z uwzględnieniem potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

## 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   | 1 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                  | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="http://www.zplubaczow.com">www.zplubaczow.com</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 ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych z powodu niezgodności lub wyłączeń wymienionych poniżej.

Treści niedostępne:

- niektóre filmy zamieszczone w serwisie mogą również nie posiadać napisów czy innych wymaganych elementów z uwagi na fakt, że mogły zostać opublikowane również przed wejściem w życie ustawy o dostępności cyfrowej,
- mapy są wyłączone z obowiązku zapewniania dostępności
- dokumenty archiwalne mogą nie być w pełni dostępne
- dokumenty w PDF nie są dokumentami edytowalnymi
- zdjęcia z wydarzeń mogą nie posiadać pełnych opisów alternatywnych

Strona internetowa spełnia standardy dostępności oraz W3C

Ułatwienia na stronie internetowej:

Serwis jest wyposażony w udogodnienia ułatwiające przeglądanie treści przez osoby niedowidzące:

- przełącznik zmiany rozmiaru czcionki
- przełączniki zmiany kontrastu (high contrast, negative contrast)
- dodatkowe oznaczenie linków umieszczonych na stronie (links underline)

Na stronie można używać standardowych skrótów klawiaturowych przeglądarki.

### 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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"/> |

#### 2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?

|                                |                                                                  |                                               |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 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"/> |

#### 3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:

|                                                                          |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |

#### 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)

TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

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:**

Osoby mające trudności w komunikowaniu się, które zainteresowane są załatwieniem sprawy urzędowej w placówce, mogą skorzystać z przysługującego im uprawnienia wyboru środka wspierającego komunikowanie się, tj.:  
- poczta elektroniczna: sekretariat@zplubaczow.com  
- telefonicznie 16 632-10-88

**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                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                  |



|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                                                  |
| 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<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                  |
| <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                                                                                                                                                                                     |                                                   | <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>          |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>          |
| z tego negatywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>          |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi                                                                                                                                                            |                                                   |                                                                                  |
| 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<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                  |

