

Opis sposobu zapewnienia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami

Obowiązkiem każdej organizacji realizującej zadanie publiczne jest zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Dostępność musi być zapewniona co najmniej w minimalnym wymiarze, o którym mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. W indywidualnym przypadku, jeśli organizacja nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6 ustawy o dostępności, podmiot ten jest obowiązany zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny.

1. Obszar dostępności architektonicznej

☐ Dotyczy ☐ Nie dotyczy

1.1 Wolne od barier poziomych i pionowych przestrzenie komunikacyjne

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

1.2 Instalacja urządzeń lub zastosowanie rozwiązań wizualnych, dotykowych lub głosowych

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

1.3 Wstęp do budynku dla osoby z psem asystującym

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

1.4 Możliwość ewakuacji lub uratowania osób ze szczególnymi potrzebami

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

2. Obszar dostępności cyfrowej

☐ Dotyczy ☐ Nie dotyczy

2.1 Strona/aplikacja spełnia wymagania ustawy o dostępności cyfrowej

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

2.2 Treści cyfrowe (dokumenty, filmy, publikacje) są dostępne cyfrowo

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

3. Obszar dostępności informacyjno-komunikacyjnej

☐ Dotyczy ☐ Nie dotyczy

3.1 Obsługa z wykorzystaniem środków wspierających komunikację (np. tłumacz PJM online)

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

3.2 Instalacja urządzeń wspomagających słyszenie (np. pętla indukcyjna)

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

3.3 Informacje na stronie w formie: plik odczytywalny maszynowo, PJM, tekst łatwy

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*

3.4 Komunikacja w sposób preferowany przez osobę ze szczególnymi potrzebami

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli „Nie”, sposób zapewnienia dostępu alternatywnego: *(proszę określić)*