MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
Nazwa i adres podmiotu publicznego **Miejski Zarząd Dróg w Rzeszowie** **ul. Targowa 1** **35-064 Rzeszów**	**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**	Portal sprawozdawczy GUS **https://raport.stat.gov.pl/** lub **https://dostepnosc.stat.gov.pl/** Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin
Numer identyfikacyjny REGON ***690480557***	**Stan w dniu 01.01.2025 r.**	Termin przekazania: do **31.03.2025 r.**

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.).

S	E	K	R	E	T	A	R	I	A	T	@	M	Z	D	.	E	R	Z	E	S	Z	O	W	.	P	L						

(e-mail sekretariatu podmiotu – WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo PODKARPACKIE	Powiat RZESZÓW	Gmina RZESZÓW

Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów	***1*** *(wpisać)*
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	***0*** *(wpisać)*
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	***1*** *(wpisać)*
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	***0*** *(wpisać)*
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	***0*** *(wpisać)*
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	***1*** *(wpisać)*
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)* Rozwiązania architektoniczne ☐ Środki techniczne ☐ Zainstalowane urządzenia ☐	
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*** *(wpisać)*
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy	***0*** *(wpisać)*
c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy	***0*** *(wpisać)*
4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego	
a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego	***1*** *(wpisać)*
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	***0*** *(wpisać)*

5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków

a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia
(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

Procedury ewakuacji lub ratowania ☐ | Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania ☐ | Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania ☐

b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku
(dotyczy tylko budynków, w których spełniono wszystkie 3 warunki wskazane w pytaniu 5a)
... 0 ... *(wpisać)*

c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku
(dotyczy tylko budynków, w których spełniono co najmniej 1 z 3 warunków wskazanych w pytaniu 5a)
... 0 ... *(wpisać)*

d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku
(dotyczy tylko budynków, w których nie spełniono żadnego z warunków wskazanych w pytaniu 5a)
... 1 ... *(wpisać)*

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:
(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

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 ... *(wpisać)*
	udostępnianych aplikacji mobilnych	... 0 ... *(wpisać)*

Prosimy o określenie zgodności strony/aplikacji z wymogami UdC *(wpisać każdą stronę/aplikację w osobnym wierszu; tylko strony/aplikacje, które posiadają deklarację dostępności, mogą być uznane za zgodne z wymogami UdC)*

Adres strony internetowej *(wpisać)*	**Zgodność z UdC** *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej strony)*		
mzd.erzeszow.pl	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☒	Niezgodna ☐
	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐
	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐
Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania *(wpisać)*	**Zgodność z UdC** *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej aplikacji)*		
	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐
	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐
	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐	Niezgodna ☐

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:
(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?
(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)

a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK ☒	NIE ☐
b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej	TAK ☒	NIE ☐
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK ☐	NIE ☒
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK ☒	NIE ☐
e. Przesyłanie faksów	TAK ☒	NIE ☐
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK ☐	NIE ☒
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	TAK ☒	NIE ☐

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „*TAK*" – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

1) od razu ☐ 2) w ciągu 1 dnia roboczego ☐ 3) w ciągu 2-3 dni roboczych ☒ 4) powyżej 3 dni roboczych ☐

h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK ☒	NIE ☐

2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?
(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK" – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących)

a. Pętle indukcyjne	TAK ☐ Liczba: ... *(wpisać)*	NIE ☒
b. Systemy FM	TAK ☐ Liczba: ... *(wpisać)*	NIE ☒
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK ☐ Liczba: ... *(wpisać)*	NIE ☒
d. Systemy Bluetooth	TAK ☐ Liczba: ... *(wpisać)*	NIE ☒
e. Inne *(prosimy o opis słowny posiadanych urządzeń lub środków technicznych)*	TAK ☐ Liczba: ... *(wpisać)*	NIE ☒

3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: *(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)*

a. tekstu odczytywalnego maszynowo?

TAK ☒ NIE ☐

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

TAK ☐ NIE ☒

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

TAK ☒ NIE ☐

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, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐ NIE ☒

W przypadku odpowiedzi „TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba wniosków – ogółem ... *(wpisać)*

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form *(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille'a - 3 razy)*
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej: *(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności informacyjno-komunikacyjnej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)*

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot zapewniał dostęp alternatywny? *(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem		... ... *(wpisać)*
z tego w postaci	wsparcia innej osoby	... ... *(wpisać)*
	wsparcia technicznego	... ... *(wpisać)*
	zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu	... ... *(wpisać)*
Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego? *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)* Architektoniczna ☐ Cyfrowa ☐ Informacyjno-komunikacyjna ☐		
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego: *(proszę opisać słownie)*		

Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

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? *(na podstawie art. 30 UzD, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*			
TAK ☐ NIE ☒			
W przypadku odpowiedzi „TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji			
Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem			... ... *(wpisać)*
z tego	dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej	... ... *(wpisać)*
		wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	... ... *(wpisać)*
		łącznie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej *(wnioski o charakterze mieszanym dotyczące łącznie ww. rodzajów dostępności)*	... ... *(wpisać)*
	rozpatrzonych w terminie	do 14 dni	... ... *(wpisać)*
		dłuższym niż 14 dni	... ... *(wpisać)*
Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności			... ... *(wpisać)*
z tego dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej		... ... *(wpisać)*
	wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej		... ... *(wpisać)*
	łącznie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej		... ... *(wpisać)*
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności *(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne", proszę opisać słownie)* Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐ Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐			

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 UdC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

TAK ☐ NIE ☒

W przypadku odpowiedzi „TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem		... ... *(wpisać)*
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie	do 7 dni	... ... *(wpisać)*
	dłuższym niż 7 dni	... ... *(wpisać)*
Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej		... ... *(wpisać)*

Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej
(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne", proszę opisać słownie)

Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐
Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐

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 UdC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)*

TAK ☐ NIE ☒

W przypadku odpowiedzi „TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem		... ... *(wpisać)*
z tego	pozytywnie rozpatrzonych	... ... *(wpisać)*
	negatywnie rozpatrzonych	... ... *(wpisać)*

Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi
(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne", proszę opisać słownie)

Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐
Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐

(e-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

B O L E S L A W . S M O R A G @ M Z D . E R Z E S Z O W . P L

17 7483676
(telefon kontaktowy)

Rzeszów, 25.03.2025 r.
(miejscowość, data)

DYREKTOR
MIEJSKIEGO ZARZĄDU DRÓG
w Rzeszowie
inż. Andrzej Maciejko