

Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

Stan w dniu 01.01.2025 r.

Termin przekazania: do 31.03.2025 r.

Numer identyfikacyjny REGON: 00021881600026

Nazwa i adres podmiotu publicznego:

Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza nr 3 "Zakątek Marzeń"

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	kontakt@cond.wloclawek.pl
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	kontakt@cond.wloclawek.pl
Telefon kontaktowy	542338264
Data	28-03-2025
Miejscowość	Włocławek (miasto)

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	kujawsko-pomorskie
Powiat	Włocławek
Gmina	Włocławek (gmina miejska)

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 1
- c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych 0

2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)

- 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) Środki techniczne (nie) Zainstalowane urządzenia (nie)

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
Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (nie) Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak)

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 (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"/>	
4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wnioski o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d UzD)			
Liczba wniosków - ogółem		<input type="text"/>	
Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyc każdej z tych form			
<input type="text"/>			
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:			
Osoby chcące korzystać z pomocy tłumacza języka migowego mogą zgłosić taką potrzebę listownie (co najmniej tydzień przed wizytą) do sekretariatu COND ul. Jasna 5C, 87-800 Włocławek lub elektronicznie na adres dyrektor@cond.wloclawek.pl			

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?		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem		<input type="text"/>	
z tego w postaci wsparcia innej osoby		<input type="text"/>	
z tego w postaci wsparcia technicznego		<input type="text"/>	
z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu		<input type="text"/>	
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			
<input type="text"/>			

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 wnioski o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem		<input type="text"/>	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej		<input type="text"/>	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej		<input type="text"/>	
z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną		<input type="text"/>	
z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni		<input type="text"/>	
z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni		<input type="text"/>	
Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności		<input type="text"/>	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej		<input type="text"/>	