

<p>Dział 1. Dostępność architektoniczna</p> <p>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub 1 obsługę interesantów:</p>	
<p>1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?</p> <p>[X] TAK [] NIE [] W części budynków tak, w części nie</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne:</p>
<p>2. Czy podmiot zastosował w tym budynku (tych budynkach) rozwiązania architektoniczne, środki techniczne lub posiada zainstalowane urządzenia, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyjątkiem</p> <p>[] TAK [X] NIE</p>	

<p>W przypadku wskazania odpowiedzi "nie dotyczy" prosimy o podanie wyjaśnień:</p>	
<p>[] 1) ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego [X] 2) wojewody [] 3) nie dotyczy</p>	
<p>Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Uzd) do:</p>	
<p>Województwo</p> <p>WOJ. ŚWIĘTOKRZYSKIE</p>	<p>Powiat</p> <p>Powiat m. Kielce</p>
<p>Gmina</p> <p>M. Kielce (gmina miejska)</p>	
<p>Lokalizacja siedziby podmiotu</p>	
<p>Miejscowość</p> <p>Kielce</p>	<p>Data</p> <p>2021-03-15</p>
<p>E-mail sekretariatu podmiotu</p> <p>ksiegowosc@zs15.kielce.eu</p>	<p>Telefon kontaktowy</p> <p>416376670</p>
<p>E-mail kontaktowy osoby, która wypełnia formularz</p> <p>ksiegowosc@zs15.kielce.eu</p>	

Dane kontaktowe

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2019 poz. 1696, z późn. zm.).

<p>ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa</p>	<p>MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ</p>
<p>Portal sprawodawczy GUS portal.stat.gov.pl</p> <p>Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin</p>	<p>Nazwa i adres podmiotu publicznego Złobek samorządowy Nr 15 w Kielcach</p>
<p>Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego</p>	<p>Numer identyfikacyjny REGON 29050443100000</p>
<p>Stan w dniu 01.01.2021 r.</p>	<p>Termin przekazania: do 31.03.2021 r.</p>

Handwritten signature or note at the bottom left of the page.

<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>
<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>	<p>W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie"</p>

Do budynku prowadzą 2 wejścia. Pierwsze Główne w budynku dwukondygnacyjnym, gdzie od strony południowej wiatrołapu znajduje się oznaczony podjazd dla niepełnosprawnych. Tym wejściem dojeżdżamy do grup żłobkowych O, I, II, III oraz do administracji żłobka (dyrektor, główny księgowy, starsza położna) dzwoniąc domofonem. Drugie od strony północnej w nowo wybudowanej części, gdzie znajduje się oddział IV dla dzieci najstarszych dzwoniąc domofonem.

Toaleta dla niepełnosprawnych znajduje się na parterze w budynku oddziału IV. W budynku głównym nie ma windy

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej

Proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony internetowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

<p>Aktualny i szczegółowy opis dostępności cyfrowej strony internetowej prowadzonej przez Złobek Samorządowy nr 15 w Kielcach, zawarty jest w Deklaracji dostępności na stronie internetowej, w wierszu "Oświadczenie sporządzono dnia 19.02.2021" pod adresem http://zsl15.kielce.eu/deklaracja-dostepnosc</p>	<p>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej (proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujête powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony internetowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)</p>
--	---

Lp.	Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania	Zgodność z Udc
-----	--	----------------

Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:

Lp.	Adres strony internetowej	Zgodność z Udc
001	www.zsl15kielce.eu	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna

Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:

2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności		
Liczba stron:	Liczba aplikacji:	0
1	1	0

Lp.	ID a11y-url	ID a11y-status	ID a11y-data-sporzadzenie
-----	-------------	----------------	---------------------------

Strony internetowe i aplikacje mobilne, dla których podmiot posiada deklarację dostępności

1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności		
Liczba stron:	Liczba aplikacji:	0
0	0	0

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. 2019 poz. 848), zwaną Udc, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy UZD.

Dział 2. Dostępność cyfrowa

<p>Przy wejściu do budynku nie ma głośników systemu naprowadzającego dźwiękowo osoby niewidome i słabowidzące. W budynku nie ma oznaczeń w alfabetcie Braille'a dla osób niewidomych. W budynkach nie ma pelli indukcyjnych. Do budynku i jego pomieszczeń można wejść z psem przewodnikiem lub psem asystującym. Wszelkich informacji dostępności dla osób z niepełnosprawnościami udziela dyrektor Złobka. Ko</p>	
---	--

<p>1. Czy podmiot zapewni osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w punktach a-h)</p>		<p>a. Kontakt telefoniczny [X] TAK [] NIE</p>
<p>b. Kontakt korespondencyjny [X] TAK [] NIE</p>		<p>c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych [] TAK [X] NIE</p>
<p>d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych [] TAK [X] NIE</p>		<p>e. Przesyłanie faksów [] TAK [X] NIE</p>
<p>f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online) [] TAK [X] NIE</p>		<p>g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty [] TAK [X] NIE</p>
<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewni kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: [] od razu [] w ciągu 1 dnia roboczego [] w ciągu 2-3 dni roboczych [] powyżej 3 dni roboczych</p>		<p>h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) [] TAK [X] NIE</p>
<p>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth? [] TAK [X] NIE</p>		<p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących: 1</p>
<p>Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych: (liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)</p>		<p>3. Czy podmiot zapewni na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informacje o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: (zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w punktach a-c)</p>
<p>a. tekstu odczytywanego maszynowo? [] TAK [X] NIE [] Na części stron tak, na części nie</p>		<p>W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewni informacje o zakresie swojej działalności w postaci tekstu odczytywanego maszynowo:</p>
<p>b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo? [] TAK</p>		

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:	
W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	
3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:	
W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	
2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:	
W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	
1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Uwaga: poniższe pytania odnoszą się do okresu sprawozdawczego – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r.

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Liczba wniosków – ogółem:	
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)	
W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	
4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r. – na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami możliwość komunikacji w formie określonej w tym wniosku?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
działalności w postaci informacji w tekście łatwym do czytania: liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej	
W przypadku odpowiedzi "Na części stron tak, na części nie" – prosimy o podanie	
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie
działalności w postaci nagrania treści w polskim języku migowym: liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej	
W przypadku odpowiedzi "Na części stron tak, na części nie" – prosimy o podanie	
<input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie	

	Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego
4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej? [] TAK [X] NIE	W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) sposób inny niż wymienione wyżej?
	Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:
	Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:
	Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego