

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Zespół Szkół Technicznych im. Armii Krajowej, ul. Tysiąclecia 22, 26-110 Skarżysko-Kamienna

**Numer identyfikacyjny REGON:** 26023772300000

**Stan w dniu 01.01.2021r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu:** sekretariat@zstsk.edu.pl

**Telefon kontaktowy:** 536 330 067

**Data:** 2021-03-24

**Miejscowość:** Skarżysko-Kamienna

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo:** WOJ. ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Powiat:** Powiat skarżyski

**Gmina:** Skarżysko-Kamienna (gmina miejska)

**Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:**

wojewody

**Dział 1. Dostępność architektoniczna**

**Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów: 2**

**1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?**

NIE

**2. Czy podmiot zastosował w tym budynku (tych budynkach) rozwiązania architektoniczne, środki techniczne lub posiada zainstalowane urządzenia, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych?**

NIE

**3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?**

NIE

**4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?**

NIE

**5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?**

TAK

## **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

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

Liczba stron: 0

Liczba aplikacji: 0

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

Liczba stron: 1

Liczba aplikacji: 0

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

Adres strony internetowej      [zst-skarzysko.pl](http://zst-skarzysko.pl)

Zgodność z UdC       Częściowo zgodna

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

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Szkoła posiada stronę [zst-skarzysko.pl](http://zst-skarzysko.pl) przystosowaną częściowo dla osób ze szczególnymi potrzebami (różne poziomy: kontrastu, wielkości czcionek, rozstrzelenia tekstu).

### **Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

**1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?**

- |   |   |
|---|---|
| <b>a. Kontakt telefoniczny</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| <b>b. Kontakt korespondencyjny</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| <b>c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych</b> | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| <b>d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych</b>                                 | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| <b>e. Przesyłanie faksów</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| <b>f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)</b>          | <input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> NIE |

**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?**

NIE

**Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:**

1

**3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

**a. tekstu odczytywalnego maszynowo?**

NIE

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

NIE

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

NIE

**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?**

NIE

#### **Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

**1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**

NIE

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

NIE

**3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?**

NIE

**4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?**

NIE