**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

Strona 1

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Gminny Ośrodek Kultury w Nowej Wsi Lęborskiej

**Numer identyfikacyjny REGON**

00000220111960

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

gok nwl@interia eu

**E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz** [kpruszak.promocja@grnall.com](mailto:kpruszak.promocja@grnall.com)

**Telefon kontaktowy**

598612253

**Data**

2021-03-25

**Miejscowość**

Nowa Wieś Lęborska

**Lokalizacja siedziby podmiotu Województwo**

WOJ. POMORSKIE

**Powiat**

Powiat lęborski

**Gmina**

Nowa Wieś Lęborska (gmina wiejska)

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

**[** X ] 2) wojewody

**Dział 1. Dostępność architektoniczna**

**Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów: 1**

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

**[ X ] TAK**

Strona 2

1. **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?**

**[ X] TAK**

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

**[X] NIE**

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

**[ X ] TAK**

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

**[ X ] NIE**

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej**

**Budynek nie posiada progów, schodów i innych barier, co umożliwia w miarę swobodny sposób poruszanie się osób np. na wózkach, o kulach. Nie posiadamy ułatwień dla osób niewidomych- tabliczek w języku Brajla i systemów wspomagania dźwiękowego dla osób niesłyszących lub słabo słyszących. Informacja o rozkładzie pomieszczeń jest dostępna tylko w formie graficznej.**

**Dział 2. Dostępność cyfrowa**

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

**Liczba stron: 1**

**Liczba aplikacji: O**

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

**ID al ly-url** [**ww.goknwl.pl**](http://ww.goknwl.pl)

**ID al ly-status [ X ] Częściowo zgodna**

**ID al ly-data-sporzadzenie 2020-05-12**

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

**Liczba stron: O**

**Liczba aplikacji: O**

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

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

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Strona **internetowa** jest częściowo zgodna z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 roku o dostępności cyfrowej stron internetowych **i aplikacji** mobilnych podmiotów publicznych. Mogą być braki w opisach alternatywnych zdjęć oraz formie przedstawienia dokumentów które są np. skanami i w tej formie nie będą odczytywane poprawnie przez czytniki.

**Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

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

1. **Kontakt telefoniczny**

**[ X] TAK   
[X] TAK**

[X] NIE

[X] NIE   
[ X] **NIE**

**[MNIE   
[MNIE   
[MNIE**

1. **Kontakt korespondencyjny**
2. **Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych**
3. **Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych**
4. **Przesyłanie faksów**
5. **Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)**
6. **Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty**
7. **Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)**
8. **Czy podmiot** posiada **urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth?**

Strona 3

[X] NIE

**Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych: 1**

1. **Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**
2. **tekstu odczytywalnego maszynowo?**

**[** X ] TAK

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

**[ X] NIE**

Strona 4

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

**[ X ] 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?**

**[ X] NIE**

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

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

**[ X] NIE**

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

**[ X] NIE**

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

**[X] NIE**

1. **Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej? [X] NIE**