

s	z	k	o	l	a	@	p	r	z	y	j	a	z	n	y	z	s	p	.	p	l
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(e-mail sekretariatu podmiotu – WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

Województwo: dolnośląskie	Powiat: Wrocław	Gmina Wrocław
---------------------------	-----------------	---------------

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	1 (wpisać)
b.	Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	0 (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	1 (wpisać)
b.	Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	0 (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	1 (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)

1
(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)

1
(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)

0
(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)

Budynek został zaprojektowany z myślą o zapewnieniu bezpieczeństwa oraz sprawnej ewakuacji wszystkich osób, znajdujących się w jego wnętrzu, w przypadku sytuacji kryzysowej. Zapewnienie odpowiednich warunków do szybkiej i skutecznej ewakuacji jest kluczowym elementem jego architektury. Wejście główne oraz wszystkie wyjścia ewakuacyjne są szerokie i łatwo dostępne, umożliwiając sprawny przepływ osób w sytuacjach zagrożenia. W budynku znajdują się dodatkowe wyjścia awaryjne, które są odpowiednio oznakowane, a ich lokalizacja jest dobrze widoczna w każdym pomieszczeniu. W przypadku awarii lub pożaru, osoby w budynku mogą skorzystać z tych wyjść, aby opuścić obiekt w sposób szybki i bezpieczny.

Personel budynku jest regularnie przeszkolony w zakresie procedur ewakuacyjnych i udzielania pierwszej pomocy. Zajęcia obejmują zarówno teoretyczne, jak i praktyczne aspekty ewakuacji, aby zapewnić maksymalne bezpieczeństwo wszystkim osobom znajdującym się w budynku.

Budynek spełnia wszystkie niezbędne normy i przepisy dotyczące ewakuacji oraz bezpieczeństwa osób znajdujących się wewnątrz. Został zaprojektowany w sposób umożliwiający szybkie i skuteczne przeprowadzenie ewakuacji w sytuacji zagrożenia, zapewniając bezpieczeństwo wszystkich użytkowników.

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)	
https://przyjaznyzsp.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)	
brak	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)

Opis dostępności cyfrowej strony internetowej:

Strona internetowa została zaprojektowana i wdrożona zgodnie z zasadami dostępności cyfrowej, aby zapewnić jej użytkownikom łatwy i równy dostęp do treści oraz funkcji, niezależnie od ich umiejętności, technologii, z których korzystają, lub ograniczeń wynikających z niepełnosprawności. Narzędzia dostępności to m.in.: skala szarości, duży kontrast, kontrast, jasne tło, podkreślenie linków, czytelna czcionka.

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:

NIE ☒

b. Systemy FM

TAK ☐

Liczba:

NIE ☒

c. Systemy na podczerwień (IR)

TAK ☐

Liczba:

NIE ☒

d. Systemy Bluetooth

TAK ☐

Liczba:

NIE ☒

e. Inne *(prosimy o opis słowny posiadanych urządzeń lub środków technicznych)*

TAK ☐

Liczba:

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

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)

NIE DOTYCZY

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)

NIE DOTYCZY

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

0
(wpisać)

z tego w postaci	wsparcia innej osoby	0 (wpisać)
	wsparcia technicznego	0 (wpisać)
	zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu	0 (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)

NIE DOTYCZY

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?
(na podstawie art. 30 UoD, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐

NIE ☒

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

Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem

0
(wpisać)

z tego	dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej	0 (wpisać)
		wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	0 (wpisać)
		łącznie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej (wnioski o charakterze mieszanym dotyczące łącznie ww. rodzajów dostępności)	0 (wpisać)
	rozpatrzonych w terminie	do 14 dni	0 (wpisać)
		dłuższym niż 14 dni	0 (wpisać)

Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności		0 (wpisać)
z tego dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej	0 (wpisać)
	wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	0 (wpisać)
	łącznie dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej	0 (wpisać)
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności <i>(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)</i> 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? <i>(na podstawie art. 18 UoC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem		0 (wpisać)
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie	do 7 dni	0 (wpisać)
	dłuższym niż 7 dni	0 (wpisać)
Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej		0 (wpisać)
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej <i>(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)</i> 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? <i>(na podstawie art. 18 UoC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem		0 (wpisać)
z tego	pozytywnie rozpatrzonych	0 (wpisać)
	negatywnie rozpatrzonych	0 (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)

a n n a . b a r t c z a k @ p r z y j a z n y z s p . p l

71 718 66 51

(telefon kontaktowy)

Wrocław 31.03.2025r.

(miejscowość, data)

**Przyjazna Publiczna
Szkoła Podstawowa
ul. Białostocka 47, 54-101 Wrocław
REGON: 529561884**