

|                                                                                                  |  |                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                                                     |  | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa                                             |  |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b><br>Stan w dniu 01.01.2025 r. |  |                                                                              |  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                                                             |  |                                                                              |  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 67089737900276                                                      |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Komenda Powiatowa Policji w Przysusze |  |

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                       | <a href="mailto:kppprzysucha@ra.policja.gov.pl">kppprzysucha@ra.policja.gov.pl</a>               |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:aleksandrabaltowska@ra.policja.gov.pl">aleksandrabaltowska@ra.policja.gov.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | +48477025201                                                                                     |
| Data                                               | 10-03-2025                                                                                       |
| Miejscowość                                        | Przysucha (miasto)                                                                               |

### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                    |
|-------------|--------------------|
| Województwo | mazowieckie        |
| Powiat      | przysuski          |
| Gmina       | Przysucha (miasto) |

### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                              | 0 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych                                                                                                                                                                                                                                           | 2 |
| <b>2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (nie) <input type="checkbox"/>                                                                               |   |
| <b>3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |
| 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 |
| <b>4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
| a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                               | 0 |
| <b>5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku                                                                                                                                                                                                                         | 0 |

|                                                                                                                                               |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | 2 |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | 0 |

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Budynek KPP w Przysusze, w której interesanci mogą załatwić sprawę znajduje się na ul. Plac 3-go Maja 8 w Przysusze. Siedziba oznaczona jest nazwą ulicy oraz tablicą informacyjną na gmachu budynku. Wejście do KPP jest ogólnodostępne. Pojazdy interesantów o ograniczonej sprawności ruchomej mają prawo do parkowania na parkingach ogólnodostępnych zlokalizowanych przed budynkiem. Do wejścia głównego prowadzą schody (5 stopni) oraz podjazd dla wózków inwalidzkich. Po prawej stronie drzwi wejściowych znajduje się dzwonek przywoławczy. KPP posiada całodobową ochronę fizyczną. W budynku KPP istnieje możliwość załatwienia sprawy z pomocą tłumacza polskiego języka migowego i systemu języka migowego online poprzez połączenie wideo przez Internet. Usługa tłumacza jest dostępna w dni robocze, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-20.00. Usługi tłumacza PJM/SJM online, w KPP lub przez Internet są na stronie euslugi.policja.pl. W sprawach urzędowych całodobowo w KPP działa telefon o nr 797 017 463, pod który osoby doświadczające trwale lub okresowo trudności w komunikowaniu się mogą wysłać wiadomości sms. Przejście do dalszej części obiektu zabezpieczone jest drzwiami automatycznie zamykanymi, przez które może przejechać osoba poruszająca się na wózku. Do dalszych części obiektu prowadzą schody. W budynku nie ma windy. Toaleta przystosowana do potrzeb osób poruszających się na wózku znajduje się na parterze. Do budynku i wszystkich jego pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem. W budynku nie ma pętli indukcyjnych. W okolicy budynku nie ma urządzeń dźwiękowych naprowadzających osoby niewidome i słabowidzące. W budynku nie ma oznaczeń w alfabecie Braille'a.

Posterunek Policji w Odrzywole znajduje się przy ul. Warszawskiej 53. Posterunek umiejscowiony jest w budynku Urzędu Gminy w Odrzywole. Posiada osobne wejście i oznaczenie w postaci tabliczki. Do wejścia głównego prowadzą schody (8 stopni). Na piętro pomieszczeń prowadzi 18 schodów. W budynku nie ma windy. Parking znajduje przed budynkiem, mogą korzystać z niego osoby niepełnosprawne. Drzwi główne mają szerokość skrzydła 80 cm. Dostęp do pomieszczeń PP nie jest dostosowany do potrzeb osób poruszających się na wózku. W budynku znajduje się jedna ogólna toaleta, brak w niej udogodnień dla osób niepełnosprawnych. Do budynku można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem. W okolicy budynku nie ma urządzeń dźwiękowych naprowadzających osoby niewidome i słabowidzące. Budynek nie posiada pętli indukcyjnych, nie ma oznaczeń w alfabecie Braille'a, ani oznaczeń kontrastowych lub w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących. Posterunek nie ma obsługi całodobowej. Interesanci są przyjmowani w poniedziałki i środy od godziny 10:00 do 14:00 przez kierownika posterunku, bądź wyznaczonego policjanta. W sytuacji nieobecności kierownika lub osoby przez niego wyznaczonej interesanci przyjmowani są w KPP w Przysusze. Numery telefonów są dostępne na stronie KPP oraz na drzwiach PP.

## 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   | 2 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

#### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                                                   | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://przysucha.bip.policja.gov.pl/">https://przysucha.bip.policja.gov.pl/</a>   | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://mazowiecka.policja.gov.pl/wpy/">https://mazowiecka.policja.gov.pl/wpy/</a> | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

#### Tabela zgodności aplikacji z wymogami UdC

| Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania | Zgodność z UdC                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| e. Przesyłanie faksów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| <p>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” - prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:</p> <p>od razu (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p> |                                                                                                                |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                |
| 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"/> |
| <b>3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |
| 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>                               |
| <b>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)</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                |
| TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                |
| Liczba wniosków - ogółem <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                |

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

|                                                                                                                      |                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?</b> | 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                    |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | 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"/>               |                                               |
| 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"/>               |                                               |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div>           Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div>           Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Inne (nie) <input type="checkbox"/> </div> </div> Opis słowny<br><input type="text"/>                                       |  |  |                                    |                                               |
| <b>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? (na podstawie art. 18 UoC)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  | <input type="text"/>               |                                               |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | <input type="text"/>               |                                               |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | <input type="text"/>               |                                               |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | <input type="text"/>               |                                               |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div>           Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div>           Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Inne (nie) <input type="checkbox"/> </div> </div> Opis słowny<br><input type="text"/>                              |  |  |                                    |                                               |
| <b>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? (na podstawie art. 18 UoC)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | <input type="text"/>               |                                               |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | <input type="text"/>               |                                               |
| z tego negatywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | <input type="text"/>               |                                               |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div>           Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div>           Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br/>           Inne (nie) <input type="checkbox"/> </div> </div> Opis słowny<br><input type="text"/> |  |  |                                    |                                               |