

|                                                                                                  |  |                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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: 19003680300000                                                      |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Nadleśnictwo Gdańsk z siedzibą w Gdyni |  |

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:gdansk@gdansk.lasy.gov.pl">gdansk@gdansk.lasy.gov.pl</a>                   |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:ewa.kaliszewska@gdansk.lasy.gov.pl">ewa.kaliszewska@gdansk.lasy.gov.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | 586674250                                                                                  |
| Data                                               | 27-03-2025                                                                                 |
| Miejscowość                                        | Gdynia (miasto)                                                                            |

### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| Województwo | pomorskie              |
| Powiat      | Gdynia                 |
| Gmina       | Gdynia (gmina miejska) |

### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                              | 3 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                        | 2 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych                                                                                                                                                                                                                     | 0 |
| <b>2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)</b>                                                                                                                                                                                                                                            |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (tak) <input checked="" 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                                                                                                                                                                                                                                              | 3 |
| 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 (nie) <input type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (nie) <input 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 | 3 |
| 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:

Siedziba Nadleśnictwa Gdańsk:

Wejście główne do siedziby znajduje się od strony parkingu i usytuowane jest na poziomie dziesięciu schodków przed drzwiami głównymi. Budynek posiada także windę - platformę zewnętrzną do wejścia głównego przystosowaną dla osób niepełnosprawnych.

Pojazdy parkowane są na ogólnodostępnym parkingu przed budynkiem, który nie ma wyznaczonych miejsc postojowych dla osób niepełnosprawnych.

Wejście główne prowadzi do holu, świetlicy, części pomieszczeń biurowych, toalety dla osób niepełnosprawnych oraz pomieszczenia socjalnego. Goście są doprowadzani na miejsce spotkania przez osobę, z którą byli umówieni.

Poruszanie się osób niepełnosprawnych po budynku możliwe jest tylko na poziomie "0". Nie ma możliwości poruszania się przez osoby niepełnosprawne po wyższych poziomach.

Drzwi i przejścia w budynku posiadają minimalną szerokość 90 cm, umożliwiającą skorzystanie z przejścia osobie niepełnosprawnej.

Budynek promocyjno-administracyjny Leśnego Ogrodu Botanicznego Marszewo w Gdyni ul. Marszewska 5: cały budynek jest dostępny dla osób niepełnosprawnych, znajduje się w nim winda - dźwig na piętro, gdzie znajdują się biura oraz toaleta dla osób niepełnosprawnych.

Budynek warsztatowy Leśnego Ogrodu Botanicznego Marszewo w Gdyni jest dostępny dla osób niepełnosprawnych, jest podjazd i toaleta dla osób niepełnosprawnych.

## 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   | 3 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 1 |

#### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                                                           | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://nadlesnictwo.gdansk.lasy.gov.pl/">https://nadlesnictwo.gdansk.lasy.gov.pl/</a>     | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://www.gov.pl/web/nadlesnictwo-gdansk">https://www.gov.pl/web/nadlesnictwo-gdansk</a> | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://marszewo.edu.pl/">https://marszewo.edu.pl/</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                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nadleśnictwo Gdańsk<br><a href="https://www.lasy.gov.pl/pl/informacje/aplikacjemobilne/nadlesnictwo-gdansk">https://www.lasy.gov.pl/pl/informacje/aplikacjemobilne/nadlesnictwo-gdansk</a> | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

Lasy Państwowe zobowiązują się zapewnić dostępność swoich stron internetowych zgodnie z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. Oświadczenie w sprawie dostępności ma zastosowanie do stron jednostek LP w domenie: .las.gov.pl

Data publikacji strony internetowej: 2012-07-01.

Data ostatniej dużej aktualizacji: 2020-07-06.

Strona internetowa jest częściowo zgodna z ustawą o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych z powodu niezgodności lub wyłączeń wymienionych poniżej:

- brak alternatywy dla treści nietekstowych (filmy, nagrania dźwiękowe, obrazy fotograficzne, grafiki i infografiki);
- na stronie występują elementy o niewystarczającym minimalnym kontraście.

Oświadczenie sporządzono dnia 2020.07.20 r. Deklarację sporządzono na podstawie samooceny przeprowadzonej przez podmiot publiczny.

Na stronie internetowej można korzystać ze standardowych skrótów klawiatury.

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                               |                                                                           |
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/></p> |                                               |                                               |                                                                           |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                           |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                           |
| a. Pętle indukcyjne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>           | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>           | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>           | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/>           | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                           |
| b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                           |
| c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 użyc 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                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |                                                  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                  |
| Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> | Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> |
| Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>         | Inne (nie) <input type="checkbox"/>              |
| Opis słowny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                  |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |                                                  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                  |
| Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> | Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> |
| Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>         | Inne (nie) <input type="checkbox"/>              |
| Opis słowny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                  |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                  |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                  |
| z tego negatywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                  |
| Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> | Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> |
| Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/>         | Inne (nie) <input type="checkbox"/>              |
| Opis słowny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                  |