

|                                                                                                  |  |                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
| 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: 01082809100000                                                      |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Urząd Zamówień Publicznych |  |

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:dyrektor.generalny@uzp.gov.pl">dyrektor.generalny@uzp.gov.pl</a> |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:michal.trybusz@uzp.gov.pl">michal.trybusz@uzp.gov.pl</a>         |
| Telefon kontaktowy                                 | 532725515                                                                        |
| Data                                               | 27-03-2025                                                                       |
| Miejscowość                                        | Warszawa-Mokotów (dzielnica m. st. Warszawy)                                     |

### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                                      |
|-------------|--------------------------------------|
| Województwo | mazowieckie                          |
| Powiat      | Warszawa                             |
| Gmina       | Mokotów (dzielnica w m.st. Warszawa) |

### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                               | 1 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                            |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                         | 1 |
| 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                                                                                                                                                      | 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                                                                                                                                                                                            | 1 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                       | 0 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach                                                                                                                                                                  |   |
| Rozwiązania architektoniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Środki techniczne (tak) <input checked="" 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                                                                                                                                  | 1 |
| <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                                                                                                                                                                               | 1 |
| 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                                                                                                                                                                                           |   |
| 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                                                                                                                                    | 1 |

|                                                                                                                                               |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | <input type="text" value="0"/> |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | <input type="text" value="0"/> |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Urząd Zamówień Publicznych posiada jedną siedzibę zlokalizowaną przy ul. Postępu 17A w Warszawie (wynajmowaną z rynku komercyjnego). Siedziba jest dostępna dla osób niepełnosprawnych. UZP wynajmuje 3 piętra w budynku 8-piętrowym. Recepcja budynku znajduje się po lewej stronie od wejścia A. Do budynku prowadzą 2 wejścia od ul. Postępu oznaczone literą A. Wejście do budynku jest przez drzwi dwuskrzydłowe. Jedno skrzydło drzwi otwierane jest automatycznie co umożliwia m.in. swobodny wjazd wózka inwalidzkiego. Obok recepcji znajduje się tablica tyflograficzna z planem budynku. Recepcja oznaczona została kontrastowymi materiałami wizualnymi.

## 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   | <input type="text" value="13"/> |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | <input type="text" value="0"/>  |

Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                                         | Zgodność z UdC                        |                                                            |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <a href="http://gov.pl/uzp">gov.pl/uzp</a>                                        | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://www.ezamowienia.gov.pl/">https://www.ezamowienia.gov.pl/</a>     | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://ekomentarzpzp.uzp.gov.pl/">https://ekomentarzpzp.uzp.gov.pl/</a> | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="http://elearning.uzp.gov.pl">elearning.uzp.gov.pl</a>                    | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://orzeczenia.uzp.gov.pl/">https://orzeczenia.uzp.gov.pl/</a>       | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="http://wokanda.uzp.gov.pl">http://wokanda.uzp.gov.pl</a>                 | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="http://aukcje.uzp.gov.pl">http://aukcje.uzp.gov.pl</a>                   | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://bzp.uzp.gov.pl/">https://bzp.uzp.gov.pl/</a>                     | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="http://formularz.uzp.gov.pl">http://formularz.uzp.gov.pl</a>             | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://klauzule.uzp.gov.pl/">https://klauzule.uzp.gov.pl/</a>           | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://kody.uzp.gov.pl/">https://kody.uzp.gov.pl/</a>                   | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="http://miniportal.uzp.gov.pl">http://miniportal.uzp.gov.pl</a>           | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://sr.uzp.gov.pl/">https://sr.uzp.gov.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                        |                                                 |                                          |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                                                  | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Częściowo zgodna (nie) <input type="checkbox"/> | Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

Główna strona Urzędu - gov.pl/uzp jest zgodna z ustawą o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. Status ten dotyczy części wspólnych serwisu - w szczególności układu, wyglądu i nawigacji. Braki dotyczące treści dodawanych do strony. Zamieszczone informacje są w postaci artykułów lub załączników, które nie są dostępne cyfrowo w całości, bo zostały opublikowane przed wejściem w życie ustawy o dostępności cyfrowej lub nie są wykorzystywane do realizacji bieżących zadań. Ponadto zamieszczone informacje w postaci załączników są w postaci skanów z uwagi na charakter informacji, jaki jest niezbędny do opublikowania informacji, a niektóre zdjęcia z wydarzeń nie posiadają pełnych opisów alternatywnych.

## 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 (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 (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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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 (tak) <input checked="" 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text" value="2"/> NIE (nie) <input 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 (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>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |
| Liczba wniosków - ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                     |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyc każdej z tych form                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:**

W związku z ustawą o języku migowym i innych środkach wspierających komunikowanie się (Dz. U. z 2011 r. nr 209 poz. 1243) UZP udostępnia niżej wymienione sposoby kontaktu. Osoby niesłyszące lub słabo słyszające mogą:

- napisać pismo/złożyć wniosek na adres: Urząd Zamówień Publicznych, ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- wysłać e-mail na adres: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl);
- wysłać faks na numer: 22 458 77 00;
- skontaktować się telefonicznie przy pomocy osoby trzeciej na numer telefonu: 22 458 77 01;
- skontaktować się osobiście, zgłaszając się w siedzibie urzędu w godzinach urzędowania.

W kontakcie z UZP osoba niesłysząca lub słabo słyszająca ma prawo do skorzystania z:

a. Pomocy pracownika UZP posługującego się PJM, SJM.

Usługa jest realizowana na wniosek, który może zostać przesłany w następujący sposób:

- pisemnie na adres: Urząd Zamówień Publicznych, ul. Postępu 17A, 02-676 Warszawa;
- mailem na adres e-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl), faksem na numer: 22 458 77 00.

Skorzystanie z pomocy jest bezpłatne dla osoby będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

b. Pomocy osoby przybranej, tj. każdej innej osoby fizycznej, która ukończyła 16 rok życia, wybranej przez osobę niesłyszącą lub słabo słyszającą. Zadaniem osoby przybranej będzie pomoc w załatwieniu spraw w Urzędzie Zamówień Publicznych.

Z pomocy osoby przybranej nie można skorzystać w sytuacji, gdy informacje które mają być przekazane są prawnie chronione ze względu na ochronę informacji niejawnych. W takiej sytuacji dostęp do takich informacji przysługuje wyłącznie osobie, której te informacje dotyczą.

Dodatkowo w siedzibie Urzędu można skorzystać z aplikacji YourWay, która pozwala osobom niewidzącym samodzielnie poruszać się po budynku. Aplikacja jest zgodna z wymaganiami UdC

**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                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div>                                       |  |                                                                                  |
| <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<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div>                              |  |                                                                                  |
| <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<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div> |  |                                                                                  |