

|                                                                                                  |                                                              |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 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: 13001439800000                                                      | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Nadleśnictwo Lidzbark |                                  |

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:lidzbark@olsztyn.lasy.gov.pl">lidzbark@olsztyn.lasy.gov.pl</a>   |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:igor.fryc@olsztyn.lasy.gov.pl">igor.fryc@olsztyn.lasy.gov.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | 236961512                                                                        |
| Data                                               | 24-03-2025                                                                       |
| Miejscowość                                        | Lidzbark-Nadleśnictwo (osada)                                                    |

### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                           |
|-------------|---------------------------|
| Województwo | warmińsko-mazurskie       |
| Powiat      | działdowski               |
| Gmina       | Lidzbark (obszar wiejski) |

### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                              | 19 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                        | 0  |
| b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                        | 0  |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych                                                                                                                                                                                                                     | 19 |
| <b>2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)</b>                                                                                                                                                                                                                                            |    |
| a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                           | 0  |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                      | 19 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (nie) <input type="checkbox"/>                                                         |    |
| <b>3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy                                                                                                                                                                                                          | 0  |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy                                                                                                                                                                                                           | 0  |
| c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy                                                                                                                                                                                                 | 0  |
| <b>4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
| a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                         | 18 |
| <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 (nie) <input type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (nie) <input type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |    |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku                                                                                                                                                                                                   | 0  |

|                                                                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | 3  |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | 16 |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Nadleśnictwo Lidzbark, Lidzbark-Nadleśnictwo 1, 13-230 Lidzbark

Siedziba Nadleśnictwa Lidzbark mieści się na terenie leśnictwa Klonowo.

Budynek biura tworzy jeden budynek posiadający zwartą bryłę.

Pomieszczenia biurowe Nadleśnictwa mieszczą się na dwóch kondygnacjach nadziemnych - parterze oraz piętrze oraz w części podziemnej - piwnicy. W budynku może przebywać jednocześnie do 50 osób. Biuro czynne jest w dni robocze w godzinach od 07:00 do 15:00.

W celu dostania się do budynku administracyjnego Nadleśnictwa Lidzbark należy przejść lub przejechać przez bramę główną.

Interesanci obsługiwani są w pomieszczeniu przeznaczonym do kontaktów z interesantami, zlokalizowanym w podziemnej części budynku biurowego.

Pojazdy parkowane są na ogólnodostępnym parkingu położonym po stronie południowej budynku biura nadleśnictwa. Miejsca postojowe dla osób niepełnosprawnych nie są wyznaczone ani oznakowane.

Przed żadnym z wejść do budynku nie ma pochylni/podjazdów/wind dla wózków dla osób niepełnosprawnych. Budynek nie jest wyposażony w windę ani podjazd, ani w transporter schodowy przeznaczony do przemieszczania się niepełnosprawnych pomiędzy kondygnacjami.

Poruszanie się osób niepełnosprawnych po budynku jest możliwe w hallu na parterze i pierwszej kondygnacji.

Przy wejściach do pomieszczeń biurowych występują progi.

W budynku nie ma toalet przystosowanych dla osób niepełnosprawnych.

W budynku nie ma szczególnych oznaczeń ani systemów dźwiękowych ułatwiających poruszanie się osobom niewidomym i słabowidzącym.

Po budynku można poruszać się z psem asystującym.

W budynku nie ma pętli indukcyjnych. Budynek obsługiwany jest przez pracowników posługujących się tylko językiem polskim. Wśród pracowników nie ma tłumacza języka migowego.

W celu ułatwienia rozstrzygnięcia danej sprawy bądź ustalenia terminu spotkania wskazany jest kontakt telefoniczny pod nr +48 23 696 15 12 lub e-mailowo na adres: lidzbark@olsztyn.lasy.gov.pl

## Dział 2. Dostępność cyfrowa

Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1440), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD).

|                                           |   |
|-------------------------------------------|---|
| Liczba prowadzonych stron internetowych   | 1 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                                                 | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://lidzbark.olsztyn.lasy.gov.pl/">https://lidzbark.olsztyn.lasy.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:**

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.

**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 (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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” - prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:<br>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"/> |                                                                                  |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |

**2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?**

|                                |                                                                  |                                               |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| a. Pętle indukcyjne            | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR) | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth           | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne <input type="text"/>   | TAK (nie) <input type="checkbox"/> ➡ Liczba <input type="text"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |

**3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

|                                                                          |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 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"/> |

**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)**TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒Liczba wniosków - ogółem Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:**

Podmiot zapewnia kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej. Osoby ze szczególnymi potrzebami mogą kierować zapytania i prośby o udzielenie informacji na adres: lidzbark@olsztyn.lasy.gov.pl. W miarę możliwości udzielane są odpowiedzi w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb odbiorców. Nie zapewnia się innych form wsparcia, takich jak tłumacz języka migowego, pętla indukcyjna czy telefoniczna obsługa osób z niepełnosprawnościami słuchu i mowy.

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

|                                                                                                                      |                                        |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?</b> | TAK (nie) <input type="checkbox"/>     | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>             |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem                                                         | <input type="text"/>                   |                                                           |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby                                                                                | <input type="text"/>                   |                                                           |
| z tego w postaci wsparcia technicznego                                                                               | <input type="text"/>                   |                                                           |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu                                                         | <input type="text"/>                   |                                                           |
| Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?                       |                                        |                                                           |
| Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/>                                                                      | Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/> | Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/> |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego                                                        |                                        |                                                           |
| <input type="text"/>                                                                                                 |                                        |                                                           |

**Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe**

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>1. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?</b>                                                              | TAK (nie) <input type="checkbox"/>                | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>    |
| Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                                                                                            | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni                                                                                                                                                                                                             | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni                                                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>                              |                                                  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>                              |                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                                                                                            | <input type="text"/>                              |                                                  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności                                                                                                                                                                                                       |                                                   |                                                  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                  |
| <b>2. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) - podmiot otrzymał żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoD)</b> | TAK (nie) <input type="checkbox"/>                | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>    |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>                              |                                                  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                              |                                                  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                              |                                                  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                              |                                                  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) - podmiot otrzymał skargę na brak dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoC)</b>                                                                                                                                                                                                        |  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <input type="text"/>                                                             |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <input type="text"/>                                                             |
| z tego negatywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <input type="text"/>                                                             |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi</p> <div> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> </div> <div> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> </div> <p>Opis słowny</p> <div> <input type="text"/> </div> |  |                                                                                  |