

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                        |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                                                                                                                                                               |                                                                                                        | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
| <p align="center"><b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b></p> <p align="center">Stan w dniu 01.01.2025 r.</p> <p align="right"><b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b></p> |                                                                                                        |                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 57079800200000                                                                                                                                                                | <b>Nazwa i adres podmiotu publicznego:</b><br>Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Chodzieży |                                  |

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                       | kppspchodziez@psp.wlkp.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | kppspchodziez@psp.wlkp.pl |
| Telefon kontaktowy                                 | +48477717000              |
| Data                                               | 31-03-2025                |
| Miejscowość                                        | Chodzież (miasto)         |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Województwo | wielkopolskie            |
| Powiat      | chodzieski               |
| Gmina       | Chodzież (gmina miejska) |

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>1</b> |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                   | 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                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0        |
| 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 (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                                                                                                                                                                                                                                                    | 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 (nie) <input type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |          |



|                                                                                                                                               |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku      | 0 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | 1 |
| 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:

Na placu Komendy istnieje parking dla interesantów - samochodów osobowych (wjazd od strony ulicy Marcinkowskiego). Istnieje wejście na teren Komendy (furtka z domofonem) od strony ulicy Marcinkowskiego, a następnie możliwość przejścia placem Komendy do głównego wejścia do budynku Komendy. Do budynku Komendy prowadzi wejście (drzwi jednoskrzydłowe otwierane na zewnątrz budynku) od placu Komendy posiadające jeden stopień schodowy. W przedsionku Komendy znajduje się domofon (kontakt z Dyżurnym Stanowiska Kierowania - 24 h), przez który można poprosić o zejście pracownika w celu obsługi interesanta na parterze Komendy. Do budynku i wszystkich udostępnianych pomieszczeń dla interesantów można wejść z psem asystującym lub psem przewodnikiem.

## 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://www.gov.pl/web/kppsp-chodziez">https://www.gov.pl/web/kppsp-chodziez</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: <https://www.gov.pl/web/kppsp-chodziez>

## 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 <input checked="" type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> (tak) |                                                                                  |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |



|                                |                                                                        |        |                                               |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------|
| a. Pętle indukcyjne            | TAK (nie) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR) | TAK (nie) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth           | TAK (nie) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | Liczba | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne                        | TAK (nie) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | Liczba | 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo? | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?                        | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |

**4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)**

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:**

W budynku Komendy nie ma pętli indukcyjnych, nie ma oznaczeń w alfabecie brajla ani oznaczeń kontrastowych lub w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących.

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

**Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?**

TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem

z tego w postaci wsparcia innej osoby

z tego w postaci wsparcia technicznego

z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

Architektoniczna (nie) ☐

Cyfrowa (nie) ☐

Informacyjno-komunikacyjna (nie) ☐

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

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

**1. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?**

TAK (nie) ☐ NIE (tak) ☒

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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Inne (nie) <input type="checkbox"/></span> </div> Opis słowny<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                       |  |  |
| 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 Udc) <div style="float: right; text-align: right;">                     TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 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><div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Inne (nie) <input type="checkbox"/></span> </div> Opis słowny<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                              |  |  |
| 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 Udc) <div style="float: right; text-align: right;">                     TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 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><div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/></span> <span>Inne (nie) <input type="checkbox"/></span> </div> Opis słowny<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> |  |  |

Sprawdził:

ZASTĘPCA  
 KOMENDANTA POWIATOWEGO  
 Państwowej Straży Pożarnej  
 bryg. mgr inż. Leszek Naranowicz

Zatwierdził:

KOMENDANT POWIATOWY  
 PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
 mł. bryg. mgr Maciej Zwierzykowski