

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

URZĄD MIASTA I GMINY RYN

**Numer identyfikacyjny REGON**

00052930900000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

SEKRETARIAT@MIASTORYN.PL

**E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz**

SEKRETARZ@MIASTORYN.PL

**Telefon kontaktowy**

874293974

**Data**

2021-03-29

**Miejscowość**

RYN

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. WARMIŃSKO-MAZURSKIE

**Powiat**

Powiat giżycki

**Gmina**

Ryn (miasto)

**Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:**

2) wojewody

**Dział 1. Dostępność architektoniczna**

**Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:**

1

**1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?**

NIE

2. Czy podmiot zastosował w tym budynku (tych budynkach) rozwiązania architektoniczne, środki techniczne lub posiada zainstalowane urządzenia, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych?

NIE

3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?

TAK

4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?

TAK

5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?

TAK

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej

WEJŚCIE GŁÓWNE DO BUDYNKU URZĘDU ZNAJDUJE SIĘ OD STRONY ULICY. NA PARTERZE BUDYNKU, PRZY SAMYM WEJŚCIU SIEDZI PRACOWNIK, KTÓRY UDZIELA WSZELKICH INFORMACJI, PRZYJMUJE DOKUMENTY, W RAZIE POTRZEBY WZYWA PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO. BUDYNEK URZĘDU NIE POSIADA WINDY, ŁAZIENKI NIE SĄ DOSTOSOWANE DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. PRZED BUDYNKIEM ZNAJDUJĄ SIĘ MIEJSCA PARKINGOWE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ RUCHOWĄ.

#### Dział 2. Dostępność cyfrowa

1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności

Liczba stron: 1

Liczba aplikacji: 0

#### Strony internetowe i aplikacje mobilne, dla których podmiot posiada deklarację dostępności

ID a11y-url HTTPS://WWW.BIP.MIASTORYN.PL

ID a11y-status  Zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2020-09-22

2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności

Liczba stron: 1

Liczba aplikacji: 1

**Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:**

Adres strony internetowej                      [HTTPS://WWW.MIASTORYN.PL](https://www.miastoryn.pl)  
Zgodność z UdC                                       Częściowo zgodna

**Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:**

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do  
jej pobrania                                      <https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.lipe2&hl=pl>  
Zgodność z UdC                                       Częściowo zgodna

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

### **Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

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

- a. Kontakt telefoniczny  TAK
- b. Kontakt korespondencyjny  TAK
- c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych  TAK
- d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych  NIE
- e. Przesyłanie faksów  TAK
- f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)  NIE
- g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty  TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:

w ciągu 1 dnia roboczego

- h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)  NIE

**2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth?**

NIE

Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:

2

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

**a. tekstu odczytywalnego maszynowo?**

NIE

**b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?**

NIE

**c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?**

NIE

**4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r. – na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami możliwość komunikacji w formie określonej w tym wniosku?**

NIE

#### **Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

**1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**

NIE

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

NIE

**3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?**

NIE

**4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?**

NIE