



# Raport o stanie dostępności

## Raport o stanie dostępności

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ  
ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

### Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Starostwo Powiatowe w Ciechanowie ul. 17 Stycznia 7, 06-400 Ciechanów

**Numer identyfikacyjny REGON**

13038158200000

Stan w dniu 01.01.2021 r.

Termin przekazania: do 31.03.2021 r.

**Dane kontaktowe****E-mail sekretariatu podmiotu**

starostwo@ciechanow.powiat.pl

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

bernadeta.markowicz@ciechanow.powiat.pl

**Telefon kontaktowy**

729055940

**Data**

2021-03-23

**Miejscowość**

Ciechanów

**Lokalizacja siedziby podmiotu****Województwo**

WOJ. MAZOWIECKIE

**Powiat**

Powiat ciechanowski

**Gmina**

Ciechanów (gmina miejska)

**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:**

2

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

W części budynków tak, w części nie

W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne:

1

**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?**

W części budynków tak, w części nie

W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych:

1

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

NIE

**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?**

W części budynków tak, w części nie

W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób:

1

#### **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej**

Podmiot posiada dwa budynki. Tylko w budynku przy ul. 17 Stycznia 7 zapewnione są: rozwiązania architektoniczne, zainstalowane urządzenia gwarantujące dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynku z wyłączeniem pomieszczeń technicznych oraz możliwość ewakuacji.

#### **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

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

**Liczba stron:** 2

**Liczba aplikacji:** 0

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

ID a11y-url <https://www.ciechanow.powiat.pl/>

ID a11y-status  Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2020-09-01

ID a11y-url <https://stciechanow.bip.org.pl/>

ID a11y-status  Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2020-06-25

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

**Liczba stron:** 0

**Liczba aplikacji:** 0

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

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Podmiot zapewnia częściową dostępność cyfrową. Część z opublikowanych zdjęć nie posiada opisu alternatywnego oraz część plików nie jest dostępnych cyfrowo.

**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**  TAK

**e. Przesyłanie faksów**  NIE

**f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)**  TAK

**g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty**  NIE

**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?**

TAK

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

NIE

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

TAK

**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

[Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego 2021 r. w formie tekstu .pdf](#) | 61.07 KB |

[Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego 2021 r.pdf](#) | 105.37 KB |

Added: 20 kwiecień 2021 13:17

Modified: 20 kwiecień 2021 13:17