

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Zakład Gospodarki Komunalnej w Cieszynie Sp. z o.o.

**Numer identyfikacyjny REGON**

24142378000000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

zgk@zgk.cieszyn.pl

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

t.tomasik@zgk.cieszyn.pl

**Telefon kontaktowy**

334794100

**Data**

2021-03-25

**Miejscowość**

Cieszyn

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. ŚLĄSKIE

**Powiat**

Powiat cieszyński

**Gmina**

Cieszyn (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:**

3

**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?**

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?**

TAK

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

We wszystkich budynkach, w których odbywa się obsługa klientów istnieje możliwość wyjścia pracownika do osoby ze szczególnymi potrzebami w celu załatwienia sprawy lub pomoc pracowników w dotarciu klienta ze szczególnymi potrzebami do odpowiedniego biura.

#### **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	www.zgk.cieszyn.pl
ID a11y-status	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2021-03-16

**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 stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności:

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

### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej

Osoby ze szczególnymi potrzebami m.in. poruszające się na wózku inwalidzkim swoje sprawy urzędowe mogą załatwiać telefonicznie lub elektronicznie drogą mailową lub przez ePUAP.

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

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

- h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) [ X ] TAK

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?

[ X ] NIE

Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:

1

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?

[ X ] TAK

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?**

TAK

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:

**Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:**

30

#### **Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego**

W związku z trwającym stanem epidemii koronawirusa w sposób zdalny w 10 przypadkach dokonano wyboru utensyliów pogrzebowych oraz w 20 przypadkach dopełniono formalności pogrzebowych.

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

TAK

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:

**Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:**

500

#### **Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego**

W związku z trwającym stanem epidemii koronawirusa nastąpiła zmiana organizacji pracy Działu Cmentarzy polegająca na umawianiu wizyt klientów na konkretną godzinę, a spotkania z klientami odbywają się tylko w strefie wydzielonej dla klientów.

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

TAK

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:

**Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:**

36

**Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:**

W przypadku załatwiania formalności związanych z organizacją pochówku osób zmarłych, na podstawie upoważnień klientów, dopełnione zostały wszelkie formalności za klienta w: szpitalu (5), Urzędzie Stanu Cywilnego (10), prosektorium (10) krematorium (10).

Dopełnienie formalności pogrzebowych w miejscu zamieszkania klienta, który porusza się na wózku inwalidzkim (1).

**Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego**

W związku z trwającym stanem epidemii koronawirusa i przypadkach przebywania klientów w izolacji oraz na kwarantannie. Pomoc klientowi, który ma ograniczenia ruchowe.