

**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 Rybnika ul. Bolesława Chrobrego 2 44-200 Rybnik

**Numer identyfikacyjny REGON**

00064942700000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

rybnik@um.rybnik.pl

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

bnw@um.rybnik.pl

**Telefon kontaktowy**

324392003

**Data**

2021-03-24

**Miejscowość**

Rybnik

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. ŚLĄSKIE

**Powiat**

Powiat m. Rybnik

**Gmina**

M. Rybnik (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:**

5

**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:

3

**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:

3

**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?**

NIE

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

W budynkach mogą występować bariery architektoniczne poziome i pionowe np.: progi w wejściach, brak poręczy po obu stronach schodów, szklane drzwi oraz witryny.

#### **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

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

Liczba stron: 7

Liczba aplikacji: 0

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

ID a11y-url	www.rybnik.eu
ID a11y-status	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-04-24

ID a11y-url	<a href="https://bip.um.rybnik.eu">https://bip.um.rybnik.eu</a>
ID a11y-status	[ X ] Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-09-22
ID a11y-url	<a href="https://rachunki.rybnik.eu">https://rachunki.rybnik.eu</a>
ID a11y-status	[ X ] Zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-05-07
ID a11y-url	<a href="https://oskar.rybnik.eu">https://oskar.rybnik.eu</a>
ID a11y-status	[ X ] Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-04-15
ID a11y-url	<a href="http://pu.oskar.rybnik.eu">http://pu.oskar.rybnik.eu</a>
ID a11y-status	[ X ] Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-04-15
ID a11y-url	<a href="http://edukacja.rybnik.eu">edukacja.rybnik.eu</a>
ID a11y-status	[ X ] Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-05-05
ID a11y-url	<a href="http://www.geodezja.rybnik.eu">www.geodezja.rybnik.eu</a>
ID a11y-status	[ X ] Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-05-12

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

**Liczba stron:** 2  
**Liczba aplikacji:** 1

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

Adres strony internetowej	<a href="https://akcja-reakcja.rybnik.eu">https://akcja-reakcja.rybnik.eu</a>
Zgodność z UdC	[ X ] Niezgodna
Adres strony internetowej	<a href="https://www.rsip.rybnik.eu">https://www.rsip.rybnik.eu</a>
Zgodność z UdC	[ X ] Niezgodna

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

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania Akcja-reakcja, [https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.emsi.akcjareakcja&hl=en\\_US&gl=US](https://play.google.com/store/apps/details?id=pl.emsi.akcjareakcja&hl=en_US&gl=US)  
Zgodność z UdC  [ X ] Niezgodna

### **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej**

Mogą zdarzyć się sytuacje, że dokumenty opublikowane na stronach są niedostępne z uwagi na fakt, że pochodzą z różnych źródeł.

Dokumenty PDF nie są w całości poprawnie odczytywane przez programy dla osób niewidomych (np. nieprawidłowo przygotowane tabele, wykresy, obrazki, brak sekcji nawigacyjnych, tytuły itp.).

Na stronach internetowych mogą znajdować się filmy, do których nie dodano napisów dla osób głuchych.

Dokumenty nietekstowe mogą nie posiadać tekstu alternatywnego.

Na stronach internetowych mogą występować niejasne opisy linków.

Nie wszystkie pliki do pobrania są opatrzone informacją o formacie i rozmiarze.

Dokumenty opublikowane przed datą 31 marca 2020 r. mogą nie spełniać zasad formatowania zgodnych z wytycznymi WCAG 2.1.

Na stronach występują linki, których użycie powoduje otwarcie nowej zakładki. W takiej sytuacji użytkownik nie zawsze jest o tym ostrzegany.

### **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 ] TAK
- 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:

[ X ] w ciągu 2-3 dni roboczych

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

[ X ] TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:

1

**Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:**

9

**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