

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
<b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b>		
Stan w dniu 01.01.2025 r.		
<b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b>		
Numer identyfikacyjny REGON: 19167514900000	Nazwa i adres podmiotu publicznego: Starostwo Powiatowe w Wejherowie	

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	<a href="mailto:starostwo@powiat.wejherowo.pl">starostwo@powiat.wejherowo.pl</a>
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	<a href="mailto:e.michalik@powiatwejherowski.pl">e.michalik@powiatwejherowski.pl</a>
Telefon kontaktowy	585729422
Data	17-03-2025
Miejscowość	Wejherowo (miasto)

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	pomorskie
Powiat	wejherowski
Gmina	Wejherowo (gmina miejska)

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

<b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>	10	
<b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>		
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	10	
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	0	
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	10	
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	0	
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach		
Rozwiązania architektoniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Środki techniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Zainstalowane urządzenia (tak) <input checked="" 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	10	
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	10	
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	0	
<b>5. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>		
a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia		
Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" 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	8	

c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku

d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Podmiot prowadzi podstawową działalność w budynku 4 kondygnacyjnym dostępnym architektonicznie oraz również w dostępnych wynajętych pomieszczeniach w 4 budynkach urzędów gmin, 4 budynkach ops, 1 budynku jednostki oświaty, na punkty nieodpłatnej pomocy prawnej. Podmiot we własnym budynku oraz w 7 budynkach wynajętych zapewnił możliwość ewakuacji, w 2 budynkach częściowo zapewniono możliwość ewakuacji. 7 wynajętych pomieszczeń znajduje się na parterze, uznano że sprzęt do ewakuacji jest w nich zbędny.

## 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

Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych

#### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
<a href="http://bip.powiatwejherowski.pl">bip.powiatwejherowski.pl</a>	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
<a href="http://www.powiatwejhrowski.pl">www.powiatwejhrowski.pl</a>	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
<a href="http://www.bezpieczypowiat.pl">www.bezpieczypowiat.pl</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:

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

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

a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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:

od razu (nie)  w ciągu 1 dnia roboczego (nie)  w ciągu 2-3 dni roboczych (nie)  powyżej 3 dni roboczych (tak)

h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

### 2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?

a. Pętle indukcyjne	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Liczba <input type="text" value="1"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>
---------------------	--	---------------------------------------	------------------------------------

b. Systemy FM	TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↩	Liczba <input type="text"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↩	Liczba <input type="text"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
d. Systemy Bluetooth	TAK (nie) <input type="checkbox"/> ↩	Liczba <input type="text"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
e. Inne podmiot w budynku głównym posiada sygnalizatory świetlne i dźwiękowe ostrzegające o ewakuacji oraz wyświetlacz kolejkowy emitujący sygnał dźwiękowy i świetlny	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> ↩	Liczba <input type="text" value="2"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>
<b>3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b>			
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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wnioski o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d UzD)</b>			
		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba wniosków - ogółem			<input type="text"/>
Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użycia każdej z tych form			
<input type="text"/>			
<b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>			
<input type="text"/>			

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

<b>Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?</b>	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem	<input type="text"/>	
z tego w postaci wsparcia innej osoby	<input type="text"/>	
z tego w postaci wsparcia technicznego	<input type="text"/>	
z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu	<input type="text"/>	
Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?		
Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/>	Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/>	Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego		
<input type="text"/>		

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

<b>1. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał wnioski o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?</b>	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem	<input type="text"/>	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej	<input type="text"/>	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	<input type="text"/>	
z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną	<input type="text"/>	
z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni	<input type="text"/>	
z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni	<input type="text"/>	
Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności	<input type="text"/>	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej	<input type="text"/>	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	<input type="text"/>	

z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną	
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności	
Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/>	
Opis słowny	
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)	
TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
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	
Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/>	
Opis słowny	
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)	
TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
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	
Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/>	
Opis słowny	