

KOMENDANT  
POWIATOWY POLICJI  
w Mońkach  
podinsp. Łukasz Gańko

## Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

Stan w dniu 01.01.2025 r.

Termin przekazania: do 31.03.2025 r.

Numer identyfikacyjny REGON: 05025282000104

Nazwa i adres podmiotu publicznego:

Punkt Przyjęć Interesantów w Urzędzie Gminy w Jasionówce

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:dzielnicowy.knyszyn1@bk.policja.gov.pl">dzielnicowy.knyszyn1@bk.policja.gov.pl</a> |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:ewa.niemotko@monki.bk.policja.gov.pl">ewa.niemotko@monki.bk.policja.gov.pl</a>     |
| Telefon kontaktowy                                 | +48857121247                                                                                       |
| Data                                               |                                                                                                    |
| Miejscowość                                        |                                                                                                    |

## Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                            |
|-------------|----------------------------|
| Województwo | podlaskie                  |
| Powiat      | moniecki                   |
| Gmina       | Jasionówka (gmina wiejska) |

## Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach<br>Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (nie) <input 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                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0 |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| <b>5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>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      | 1 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | 0 |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | 0 |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Punkt Przyjęć Interessantów mieści się w budynku Urzędu Gminy w Jasionówce na parterze. Do wejścia głównego prowadzi podjazd dla osób poruszających się na wózkach oraz schody. Nad wejściem nie ma głośników systemu naprowadzającego dźwiękowo osoby niewidome i słabowidzące. Wejście nie jest zabezpieczone bramkami. W budynku brak jest windy. Przy wejściu znajduje się domofon – do kontaktu z pracownikami UG w przypadku osób mających trudności z poruszaniem się po schodach.

Wejście do pomieszczeń OSP - bez schodów - z poziomu gruntu. Nad wejściem nie ma głośników systemu naprowadzającego dźwiękowo osoby niewidome i słabowidzące. Wejście nie jest zabezpieczone bramkami.

Wejście dodatkowe do GOKSiT posiada schody, brak podjazdu. Nad wejściem nie ma głośników systemu naprowadzającego dźwiękowo osoby niewidome i słabowidzące. Wejście nie jest zabezpieczone bramkami.

Toaleta dla osób niepełnosprawnych znajduje się na parterze.

Przed budynkiem wyznaczono 1 miejsce parkingowe dla osób niepełnosprawnych.

Do budynku oraz pomieszczeń UG i innych jednostek organizacyjnych można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem. W budynku jest pętla indukcyjna.

W budynku są oznaczenia w alfabecie Braille'a, są oznaczenia (kolorowe tablice tyflograficzne z rozkładem pomieszczeń) kontrastowe, brak oznaczeń w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących, jest pętla indukcyjna dla osób słabosłyszących i niedosłyszących. Brak tłumacza języka migowego.

## 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   | 2 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej                                                             | Zgodność z UdC                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="http://bip.monki.kpp.policja.gov.pl">http://bip.monki.kpp.policja.gov.pl</a> | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |
| <a href="https://monki.policja.gov.pl/">https://monki.policja.gov.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:

Na podstawie art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848), każdy ma prawo wystąpić do podmiotu publicznego z żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej wskazanej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej.

Żądanie powinno zawierać:

1. ☒ dane kontaktowe osoby występującej z żądaniem;
2. ☒ wskazanie strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej podmiotu publicznego, które mają być dostępne cyfrowo;
3. ☒ wskazanie sposobu kontaktu z osobą występującą z żądaniem;
4. ☒ wskazanie alternatywnego sposobu dostępu, jeżeli dotyczy.

Przekazanie żądania

Żądanie o zapewnienie dostępności cyfrowej można:

- ☒ wystać na adres:

Komenda Powiatowa Policji w Mońkach, ul. Niepodległości 7, 19-100 Mońki

- ☒ złożyć osobiście w Komendzie Powiatowej Policji w Mońkach, ul. Niepodległości 7, od poniedziałku do piątku w dni robocze, w godz. 7:30-15:30.

- ☒ przesłać drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej: komendant.kpp@monki.bk.policja.gov.pl

- ☒ przesłać na skrzynkę ePUAP

Terminy realizacji żądania

1. ☒ Realizacja żądania następuje bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia z żądaniem.

2. ☒ Jeżeli realizacja żądania nie może nastąpić w terminie 7 dni, podmiot publiczny niezwłocznie powiadamia osobę występującą z żądaniem o przyczynach opóźnienia oraz terminie, w którym zapewni dostępność cyfrową wskazanej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, jednak nie dłuższym niż 2 miesiące od dnia wystąpienia z żądaniem.

3. ☒ W przypadku gdy podmiot publiczny nie jest w stanie zapewnić dostępności cyfrowej elementu strony internetowej lub aplikacji mobilnej zgodnie z żądaniem, niezwłocznie powiadamia on osobę występującą z żądaniem o przyczynach braku możliwości zapewnienia dostępności cyfrowej wskazanego elementu i wskazuje alternatywny sposób dostępu do tego elementu.

### Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                               |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                               |                                               |
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input type="checkbox"/>            |                                               |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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:<br>od razu (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych <input checked="" type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/><br>(tak) |                                               |                                               |                                               |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |                                               |
| <b>2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                               |                                               |
| a. Pętle indukcyjne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ⇒ Liczba                                      | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ⇒ Liczba                                      | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ⇒ Liczba                                      | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ⇒ Liczba                                      | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ⇒ Liczba                                      | NIE (tak) <input checked="" 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 wniosek 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b><br>dostępność informacyjno - prasowa<br>• wysłać na adres:<br>Komenda Powiatowa Policji w Mońkach, ul. Niepodległości 7, 19-100 Mońki<br>• złożyć osobiście w Komendzie Powiatowej Policji w Mońkach, ul. Niepodległości 7, od poniedziałku do piątku w dni robocze, w godz. 7:30-15:30.<br>• przesłać drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej: komendant.kpp@monki.bk.policja.gov.pl<br>• przesłać na skrzynkę ePUAP |                                                                                  |

#### 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                                                         |                                                                                                  |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby                                                                                |                                                                                                  |
| z tego w postaci wsparcia technicznego                                                                               |                                                                                                  |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu                                                         |                                                                                                  |
| 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                                                        |                                                                                                  |

#### 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 wniosek 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                                                                                                                             |                                                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                               |                                                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                     |                                                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                               |                                                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni                                                                                                                                                |                                                                                  |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni                                                                                                                                      |                                                                                  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności                                                                                                                       |                                                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                               |                                                                                  |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                     |                                                                                  |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                               |                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności</p> <p> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p>                                       |  |
| <p>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 UoC)</p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>                                                                 |  |
| <p>Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <p>Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <p>Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <p>Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej</p> <p> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p>                              |  |
| <p>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 UoC)</p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>                                                                      |  |
| <p>Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <p>z tego pozytywnie rozpatrzonych</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>z tego negatywnie rozpatrzonych</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi</p> <p> Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> </p> <p>Opis słowny</p> |  |

