

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Muzeum Martyrologiczne w Żabikowie Niezłomnych 2, 62-030

**Numer identyfikacyjny REGON**

00000004865352

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

muzeum@zabikowo.eu

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

b.samsel@zabikowo.eu

**Telefon kontaktowy**

618130681

**Data**

2021-03-11

**Miejscowość**

LUBOŃ

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. WIELKOPOLSKIE

**Powiat**

Powiat poznański

**Gmina**

Luboń (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:

2

**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?**

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 informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy:

1

**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**

Luboń:

Wejście znajduje się na tyłach budynku. Od furty prowadzi droga wykonana z tzw. kocich łbów, co może utrudniać dostęp osobom o ograniczonej sprawności ruchowej.

Wózkiem inwalidzkim można wjechać przez drugie wejście, na co dzień nieczynne. Pomoc w pokonaniu przejścia mogą zapewnić pracownicy Muzeum.

Na piętro budynku, gdzie znajduje się sala warsztatowo-konferencyjna prowadzą jedynie schody z poręczą.

Teren byłego obozu karno-śledczego - infrastruktura nie jest przystosowana dla osób o ograniczonej sprawności ruchowej – wejście jest wąskie, a ścieżki nie są utwardzone, część drogi składa się z kamiennej ścieżki, tzw. kocich łbów. Chełmno nad Nerem: Dostępne dla osób niepełnosprawnych ruchowo są dwie wystawy stałe, ruiny pałacu oraz wystawy czasowe.

Upamiętnienia w lesie rzurowskim - teren otwarty dostęp po nawierzchniach utwardzonych.

#### **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://zabikowo.eu/deklaracja-dostepnosci
ID a11y-status	[ X ] Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-12-31
ID a11y-url	https://chelmno-muzeum.eu/deklaracja-dostepnosci
ID a11y-status	[ X ] Częściowo zgodna
ID a11y-data-sporzadzenie	2020-12-31

**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**

**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 ] NIE |

**h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)**

TAK  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?**

TAK  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  NIE

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

TAK  NIE

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

TAK  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?**

TAK  NIE

#### **Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

**1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?**

TAK  NIE

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

**Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:**

2

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

Pomoc przy pokonaniu wózkiem progów

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

TAK  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