

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Aleje Ujazdowskie 7

**Numer identyfikacyjny REGON**

142707011

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

clkp@policja.gov.pl

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

krzysztof.rusin@policja.gov.pl

**Telefon kontaktowy**

477214171

**Data**

2021-03-31

**Miejscowość**

Warszawa

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. MAZOWIECKIE

**Powiat**

Powiat m. st. Warszawa

**Gmina**

Śródmieście

**Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:**

1) ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego

**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**

Budynki zajmowane przez Centralne Laboratorium Kryminalistyczne Policji (CLKP) są użyczone od Komendy Głównej Policji (KGP). CLKP obecnie jest w trakcie zaawansowanych rozmów i planów dotyczących budowy nowej siedziby, która będzie spełniała wszelkie wymogi stawiane przez ustawę.

#### **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

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

Liczba stron: 0

Liczba aplikacji: 0

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

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

Liczba stron: 7

Liczba aplikacji: 0

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

Adres strony internetowej <https://clkp.policja.pl/>

Zgodność z UdC  Częściowo zgodna

Adres strony internetowej	<a href="https://clkp.policja.pl/cfl/">https://clkp.policja.pl/cfl/</a>
Zgodność z UdC	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
Adres strony internetowej	<a href="http://bip.clkp.policja.gov.pl/">http://bip.clkp.policja.gov.pl/</a>
Zgodność z UdC	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
Adres strony internetowej	<a href="https://problemykryminalistyki.pl/">https://problemykryminalistyki.pl/</a>
Zgodność z UdC	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
Adres strony internetowej	<a href="https://problemykryminalistyki.pl/pl/shop/i">https://problemykryminalistyki.pl/pl/shop/i</a>
Zgodność z UdC	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
Adres strony internetowej	<a href="https://problemykryminalistyki.pl/index.en.html">https://problemykryminalistyki.pl/index.en.html</a>
Zgodność z UdC	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna
Adres strony internetowej	<a href="https://problemykryminalistyki.pl/en/shop/i">https://problemykryminalistyki.pl/en/shop/i</a>
Zgodność z UdC	<input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna

**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?**

- |   |   |
|---|---|
| <b>a. Kontakt telefoniczny</b>  | <input type="checkbox"/> TAK            |
| <b>b. Kontakt korespondencyjny</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| <b>c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych</b> | <input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych</b>                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>e. Przesyłanie faksów</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |
| <b>f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)</b>          | <input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> TAK |

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

[ X ] powyżej 3 dni roboczych

**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:**

7

**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 ] NIE

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

[ X ] NIE

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

[ X ] 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?**

[ X ] NIE

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

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

[ X ] NIE

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

[ X ] NIE

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

[ X ] NIE

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

[ X ] NIE