

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ</b>                            |   | ul. Wspólna 2/4, 00-926<br>Warszawa   |
| Nazwa i adres podmiotu publicznego<br><b>Puławska 148/150, 02-624 Warszawa</b> | <b>Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego</b> | Portal sprawozdawczy GUS<br><b>portal.stat.gov.pl</b><br><br>Urząd Statystyczny<br>ul. St. Leszczyńskiego 48<br>20-068 Lublin |
| Numer identyfikacyjny<br>REGON <b>01213749700000</b>                           | <b>Stan w dniu 01.01.2021 r.</b>                                    | Termin przekazania:<br><b>do 31.03.2021 r.</b>  |

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2019 poz. 1696, z późn. zm.).

#### Dane kontaktowe

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| E-mail sekretariatu podmiotu                       | kancelaria.gabinetkgp@policja.gov.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | marta.krasuska@policja.gov.pl        |
| Telefon kontaktowy                                 | 477215744                            |
| Data   | 2021-03-30                           |
| Miejscowość  | Warszawa                             |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| Województwo | WOJ. MAZOWIECKIE       |
| Powiat      | Powiat m. st. Warszawa |
| Gmina       | Mokotów                |

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

- 1) ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego  
 2) wojewody  
 3) nie dotyczy

W przypadku wskazania odpowiedzi „nie dotyczy” prosimy o podanie wyjaśnień:

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|   |   |
|---|---|
| <b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:</b>   | 14  |
| <b>1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?</b>  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input checked="" type="checkbox"/> 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   |
| <b>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</b> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |

|   |  |
|---|--|
| <b>pomieszczeń technicznych?</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> 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:   | 2  |
| <b>3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?</b>   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> 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:  |  |
| <b>4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> W części budynków tak, w części nie  |
| W przypadku wskazania odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego:  |  |
| <b>5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> 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 osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób:  |  |
| <p>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej</p> <p><i>Proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej</i></p> | <p>Obsługa interesantów prowadzona jest głównie w budynku przy ul. Puławskiej, dostępność architektoniczna budynku została opisana w deklaracji dostępności. Interesant wchodzący na teren obiektu KGP jest wprowadzany przez osobę nadzorującą (funkcjonariusza lub pracownika Policji), która przez cały czas jego przebywania w obiekcie (strefie ochronnej I i II) sprawuje nad nim nadzór.</p> <p>Pyt. 3. Obiekty jednostek policyjnych chronione są na podstawie opracowanych planów ochrony, które zawierają schematy z lokalizacją wszystkich pomieszczeń, rozmieszczeniem systemów zabezpieczenia technicznego oraz określają strefy ochronne, zgodnie z ustawą o ochronie informacji niejawnych. Plany ochrony są dokumentami niejawnymi</p> |

co wyklucza możliwość upublicznienia treści, które zawierają. Mając na uwadze bezpieczeństwo osób, obiektów jak i przetwarzanie informacji niejawnych w obiektach policyjnych, informacja o rozkładzie wszystkich pomieszczeń w budynku nie jest upowszechniana.

## 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. 2019 poz. 848), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy UzD.

|  |                   |    |
|--|-------------------|----|
| <b>1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności</b> | Liczba stron:     | 13 |
|  | Liczba aplikacji: | 0  |

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

| Lp. | ID a11y-url            | ID a11y-status  | ID a11y-data-sporzadzenie |
|-----|------------------------|---|---------------------------|
| 001 | bip.kgp.policja.gov.pl | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 002 | policja.pl             | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 003 | info.policja.pl        | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 004 | info.policja.pl/ine    | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 005 | statystyka.policja.pl  | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 006 | prawo.policja.pl       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 007 | praca.policja.pl       | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 008 | przetargi.policja.pl   | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |

| Lp. | ID a11y-url            | ID a11y-status  | ID a11y-data-sporzadzenie |
|-----|------------------------|---|---------------------------|
| 009 | poszukiwani.policja.pl | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 010 | zaginieni.policja.pl   | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-09-22                |
| 011 | euslugi.policja.pl     | <input checked="" type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-02-24                |
| 012 | childalert.policja.pl  | <input checked="" type="checkbox"/> Zgodna<br><input type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-02-24                |
| 013 | isp.policja.pl         | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna | 2020-12-18                |

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

|                   |   |
|-------------------|---|
| Liczba stron:     | 5 |
| Liczba aplikacji: | 0 |

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

| Lp. | Adres strony internetowej         | Zgodność z UdC  |
|-----|-----------------------------------|---|
| 001 | gazeta.policja.pl                 | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 002 | dlakierowcow.policja.pl           | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 003 | dzielnicowy-blizej-nas.policja.pl | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 004 | kpk.policja.gov.pl                | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |
| 005 | hit.policja.gov.pl                | <input type="checkbox"/> Zgodna<br><input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna<br><input type="checkbox"/> Niezgodna |

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

| Lp.  | Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania | Zgodność z UdC   |
|--|--|--|
| Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej<br><i>(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)</i> |  | Na dzień publikacji raportu wszystkie serwisy posiadają deklarację dostępności. Dwa serwisy, childalert.pl i euslugi.policja.pl spełniają wymogi dostępności WCAG 2.1 na poziomie AAA. |

### Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

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

*(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)*

|  |  |
|--|--|
| a. Kontakt telefoniczny  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |
| b. Kontakt korespondencyjny  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |
| c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych   | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE  |
| e. Przesyłanie faksów  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |
| f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE  |
| g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty   | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:                             | <input type="checkbox"/> od razu<br><input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego<br><input type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych<br><input checked="" type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)  | <input checked="" type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE  |
| <b>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?</b> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE  |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:   |  |
| <b>Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:</b><br><i>(liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)</i>                                      | 18   |

**3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

*(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)*

|  |  |
|--|--|
| <b>a. tekstu odczytywalnego maszynowo?</b> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie |
|--|--|

W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informację o zakresie swojej działalności w postaci tekstu odczytywalnego maszynowo:

|   |  |
|---|--|
| <b>b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?</b> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie |
|---|--|

W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej działalności w postaci nagrania treści w polskim języku migowym:

|  |  |
|--|--|
| <b>c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?</b> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> Na części stron tak, na części nie |
|--|--|

W przypadku odpowiedzi „Na części stron tak, na części nie” – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej działalności w postaci informacji w tekście łatwym do czytania:

|  |   |
|--|---|
| <b>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?</b><br><i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
|--|---|

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

|   |  |
|---|--|
| <b>Liczba wniosków – ogółem:</b>  |  |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form:<br><i>(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille’a - 3 razy)</i> |  |

**Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym**

Uwaga: poniższe pytania odnoszą się do okresu sprawozdawczego – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r.

|   |   |
|---|---|
| <b>1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?</b><br><i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
|---|---|

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

|   |  |
|---|--|
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby: |  |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego                         |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?</b> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
| <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>  |   |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>  |   |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:   |   |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego  |   |
| <b>3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?</b><br><i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i> | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>  |   |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:   |   |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego  |   |
| <b>4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?</b><br><i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>                    | <input type="checkbox"/> TAK<br><input checked="" type="checkbox"/> NIE |
| <b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>  |   |
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:  |   |
| Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:  |   |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego  |   |