

# KWP w Olsztynie

---

<http://warminsko-mazurska.bip.policja.gov.pl/KPO/raport/36102,Raport-o-stanie-zapewniania-dostepnosci-podmiotu-publicznego.html>  
2024-09-28, 12:16

## Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

---

### MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

### Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

#### Nazwa i adres podmiotu publicznego

Komenda Wojewódzka Policji w Olsztynie, ul. Partyzantów 6/8, 10 - 521 Olsztyn

#### Numer identyfikacyjny REGON

51006478400000

Stan w dniu 01.01.2021 r.

Termin przekazania: do 31.03.2021 r.

#### Dane kontaktowe

##### E-mail sekretariatu podmiotu

komendant@ol.policja.gov.pl

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

sebastian.kajczynski@ol.policja.gov.pl

##### Telefon kontaktowy

477313900

##### Data

2021-03-25

**Miejscowość**

Olsztyn

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. WARMIŃSKO-MAZURSKIE

**Powiat**

Powiat m. Olsztyn

**Gmina**

M. Olsztyn (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:**

[ X ] 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 ?**

Strona 2

[ X ] 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?**

TAK

**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?**

NIE

### **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej**

Przy budynkach znajdują się miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych. W siedzibie jednostki znajduje się toaleta dla

osób niepełnosprawnych. Opis dostępu do siedziby jednostki znajduje się w deklaracji dostępności.

Dostęp do pozostałych

budynków odbywa się przez punkt recepcyjny, którego personel informuje o rozkładzie pomieszczeń.

Nie ma możliwości

poruszania się po obiektach samodzielnie.

### **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://warminsko-mazurska.policja.gov.pl/>

ID a11y-status [ X ] Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2020-09-23

ID a11y-url <http://bip.olsztyn.kwp.policja.gov.pl/>

ID a11y-status [ X ] Częściowo zgodna

ID a11y-data-sporzadzenie 2020-09-23

**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**

**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**  NIE

**d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych**  NIE

**e. Przesyłanie faksów**  TAK

**f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)**  TAK

**g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty**  TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego:  powyżej 3 dni roboczych

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

NIE

**Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:**

2

**3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej**

Strona 4

**działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

**a. tekstu odczytywalnego maszynowo?**

NIE

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

NIE

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

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?**

NIE

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

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

TAK

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

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

1

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

Urząd nie gromadzi danych ilościowych w tym zakresie, natomiast posiada wiedzę o stosowaniu tego rozwiązania (w postaci

wykonywania czynności służbowych z zakresu procedury karnej lub w sprawie o wykroczenie w miejscu zamieszkania strony

postępowania)

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w**

**tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

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

## Metryczka

---

Data publikacji : 31.03.2021  
Data modyfikacji : 31.03.2021  
[Rejestr zmian](#)

Podmiot udostępniający informację:  
KWP w Olsztynie

Osoba udostępniająca informację:  
Magdalena Wachowska Wydział Komunikacji  
Wewnętrznej

Osoba modyfikująca informację:  
Magdalena Wachowska