

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

Stan w dniu 01.01.2025 r.

**Termin przekazania: do 31.03.2025 r.**

|   |  |
|---|--|
| Numer identyfikacyjny REGON: 79050645000000 | <b>Nazwa i adres podmiotu publicznego:</b><br>PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI<br>SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
|---|--|

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:pwik@pwik.olecko.pl">pwik@pwik.olecko.pl</a> |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:pwik@pwik.olecko.pl">pwik@pwik.olecko.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | +48875230097   |
| Data   | 17-03-2025   |
| Miejscowość  | Olecko (miasto)  |

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

|             |                     |
|-------------|---------------------|
| Województwo | warmińsko-mazurskie |
| Powiat      | olecki              |
| Gmina       | Olecko (miasto)     |

**Dział 1. Dostępność architektoniczna**

|  |   |
|--|---|
| <b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>   | 1 |
| <b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>   |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne  | 0 |
| 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   | 1 |
| <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   | 0 |
| 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  | 1 |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego   | 0 |
| <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 (nie) <input type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (nie) <input type="checkbox"/> |   |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku      | <input type="text" value="0"/> |
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | <input type="text" value="1"/> |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | <input type="text" value="0"/> |

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Biuro Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Olecku ul. Tunelowa 17, 19-400 Olecko

Budynek biura obsługi klienta nie jest przystosowany do obsługi osób, które mają trudności w poruszaniu się. Biuro obsługi klienta znajduje się na 1 piętrze, budynek nie posiada windy. W budynku brak jest oznaczeń w alfabecie Braille'a i oznaczeń w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących. Przed głównym wjazdem do firmy z lewej strony znajduje się parking z wydzielonym miejscem dla osób ze szczególnymi potrzebami. Ponadto po lewej stronie furtki wejściowej na teren zakładu znajduje się dzwonek z sygnalizacją dźwiękową, który przywołuje pracownika. Wjazd na teren firmy (główne wejście do budynku biura) jest utrudniony z powodu przewężenia przejazdu. Dojazd pod drzwi budynku biura możliwy jest po wcześniejszym kontakcie z biurem obsługi klienta e-mail: pwik@pwik.olecko.pl, tel. +48 (87) 523 00 97 kom. 727 444 040.

## 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   | <input type="text" value="2"/> |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | <input type="text" value="0"/> |

#### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

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

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Olecku zapewnia dostępność swojej strony internetowej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. Oświadczenie w sprawie dostępności ma zastosowanie do strony internetowej Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <https://pwik.olecko.pl/>.

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

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

|  |  |
|--|--|
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego  | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Przesyłanie faksów  | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)          | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty   |   | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> |   |   |   |
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)  |   | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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 <input type="text"/>                 | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM  | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ↔ Liczba <input type="text"/>                 | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR)   | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ↔ Liczba <input type="text"/>                 | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth   | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ↔ Liczba <input type="text"/>                 | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne <input type="text"/>   | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | ↔ Liczba <input type="text"/>                 | 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 (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 wnioski o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)</b>   |   |   |   |
| Liczba wniosków - ogółem   |   | <input type="text"/>                          |   |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form   |   |   |   |
| <input type="text"/>   |   |   |   |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>   |   |   |   |
| <input type="text"/>   |   |   |   |

#### 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   |  | <input type="text"/>                   |   |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby  |  | <input type="text"/>                   |   |
| z tego w postaci wsparcia technicznego   |  | <input type="text"/>                   |   |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu   |  | <input type="text"/>                   |   |
| 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  |  |  |   |
| <input type="text"/>   |  |  |   |

#### 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 wnioski 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   |  | <input type="text"/>               |   |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej   |  | <input type="text"/>               |   |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej   |  | <input type="text"/>               |   |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną   |  | <input type="text"/>               |   |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni  |  | <input type="text"/>               |   |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni  |  | <input type="text"/>               |   |

|  |                      |
|--|----------------------|
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną   | <input type="text"/> |
| <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> <input type="text"/>                                       |                      |
| <p><b>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 Udc)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>      NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>  |                      |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem   | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni   | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni   | <input type="text"/> |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej   | <input type="text"/> |
| <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> <input type="text"/>                              |                      |
| <p><b>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 Udc)</b></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>      NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>   |                      |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem   | <input type="text"/> |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych  | <input type="text"/> |
| z tego negatywnie rozpatrzonych  | <input type="text"/> |
| <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> <input type="text"/> |                      |