

Załącznik nr 5
do umowy

Oświadczenie dotyczące wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, które zostaną zapewnione w ramach realizacji zadania publicznego, pt.:

Jako Zleceniobiorca zobowiązuję się, iż w ramach realizacji zadania publicznego spełnione zostaną następujące wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami tj.:

| Cz. I – zakres minimalnych wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami określonych w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami <i>(proszę wstawić znak X w odpowiednim polu tak, nie lub nie dotyczy)</i> | | | |
|---|-----|-----|-------------|
| 1. W zakresie dostępności architektonicznej budynku lub jego części, w której będzie realizowane zadanie: | Tak | Nie | Nie dotyczy |
| a. zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków | | | |
| b. instalacja urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych | | | |
| c. zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy | | | |
| d. zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44), | | | |
| e. zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób | | | |
| 2. W zakresie dostępności cyfrowej: | Tak | Nie | Nie dotyczy |
| zapewnione zostaną wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych | | | |

| 3. W zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej: | Tak | Nie | Nie dotyczy |
|--|-----|-----|-------------|
| a. obsługa z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 20), lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje | | | |
| b. instalacja urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia | | | |
| c. zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie realizowanego zadania publicznego – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania | | | |
| d. zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji w formie określonej w tym wniosku | | | |
| <p>Uzasadnienie braku możliwości zapewnienia ze względów technicznych lub prawnych minimalnych wymagań określonych w cz. I</p> <p><u>[naależy wskazać uzasadnienie w przypadku jeśli w cz. I choć raz zaznaczono odpowiedź NIE]</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | |
| <p>Cz. II – w uzasadnionych przypadkach braku możliwości zapewnienia ze względów technicznych lub prawnych minimalnych wymagań określonych w cz. I w pkt 1 i 3 zapewniony zostanie dostęp alternatywny (zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami) w formie:</p> <p><u>[proszę wstawić znak X w odpowiednim polu tak lub nie oraz krótko opisać sposób zapewnienia alternatywnego dostępu w czasie zadania]</u></p> | | | |
| a. zapewnienie osobie ze szczególnymi potrzebami wsparcia innej osoby: | Tak | Nie | |
| | | | |
| <p><u>[proszę opisać zapewnienie ww. dostępu alternatywnego np. zaangażowanie wolontariuszy/pracowników do wsparcia uczestników ze szczególnymi potrzebami, wskazanie ile</u></p> | | | |

osób wsparcia będzie przypadać na ilu uczestników, na czym wsparcie będzie polegać – pomoc w przemieszczaniu się, tłumaczeniu etc.]

.....
.....

b. zapewnienie wsparcia technicznego osobie ze szczególnymi potrzebami, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii

Tak

Nie

[proszę opisać zapewnienie ww. dostępu alternatywnego np. udostępnienie osobom ze szczególnymi potrzebami narzędzi do odczytania plików, w przypadku jeśli osoby ze szczególnymi potrzebami nie mogą osobiście uczestniczyć w zadaniu zapewniony jest dostęp online, nagrania etc.]

.....
.....

c. wprowadzenie takiej organizacji podmiotu publicznego, która umożliwi realizację potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w niezbędnym zakresie dla tych osób.

Tak

Nie

[proszę opisać zapewnienie ww. dostępu alternatywnego np. umożliwienie osobom posiadającym problem z poruszaniem spotkania w innym dostępnym miejscu – poza siedzibą albo na parterze budynku]

.....
.....

d. inne (jeśli tak, to proszę opisać jakie)

Tak

Nie

[proszę opisać działanie]

.....
.....

.....
[podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy]