

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
Nazwa i adres podmiotu publicznego SZKOŁA GŁÓWNA SŁUŻBY POŻARNICZEJ UL. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 52/54 01-629 WARSZAWA		Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin
Numer identyfikacyjny REGON	00017341000000	Stan w dniu 01.01.2021 r. Termin przekazania: do 31.03.2021 r.

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

Dane kontaktowe

E-mail sekretariatu podmiotu	sgsp@sgsp.edu.pl
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	lp Piotrowska@sgsp.edu.pl
Telefon kontaktowy	225617624
Data	2021-03-16
Miejscowość	WARSZAWA

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	WOJ. MAZOWIECKIE
Powiat	Powiat m. st. Warszawa
Gmina	Żoliborz

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
 2) wojewody
 3) nie dotyczy

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

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 ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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:	3
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	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

pomieszczeń technicznych?	[] 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:	
3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?	[X] TAK [] NIE [] 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:	
4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?	[X] TAK [] NIE [] 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:	
5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?	[X] TAK [] NIE [] 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>Dostęp wejścia do obiektów Szkoły Głównej Służby Pożarniczej: ob. 01 SGSP zlokalizowany przy ul. Słowackiego 52/54 - wejście od strony ul. Słowackiego przez biuro przepustek obiektu 01. Wejście dostępne na parcie budynku. Obiekt historycznie wpisany od początku istnienia Uczelni mundurowej jako obiekt dydaktyczny. Z przyczyn architektonicznych trudny do dostosowania, jednakże czynione są plany dostępności. Obiekt 02 SGSP zlokalizowany przy ul. H. Siemiradzkiego 2 (dawny budynek liceum ogólnokształcącego) - wejście od strony Siemiradzkiego przez biuro przepustek obiektu 02. Wejście w pełni dostępne. Na terenie obiektu 02 Szkoły Głównej Służby Pożarniczej zlokalizowanego przy ul. H. Siemiradzkiego 2, na parking</p>

wewnętrzny nr 2, znajduje się miejsce do parkowania przeznaczone dla osób niepełnosprawnych. Obiekt F, zlokalizowany przy ul. Potockiej, z możliwym wjazdem jest w pełni przystosowany. Dostęp do domu studenckiego przy ul. Fałęckiej 9/11 jest ograniczony z planami dostosowania.

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.

1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności	Liczba stron:	14
	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	www.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-03-11
002	ng-kg.sgsp.edu.pl;	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
003	www.sowa.sgsp.edu.pl/	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
004	https://bip.sgsp.edu.pl/	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-03-11
005	www.power2019.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-03-11
006	www.podyplomowe.sgsp.edu.p	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-03-11
007	www.kursy-szkolenia.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-03-11

Lp.	ID a11y-url	ID a11y-status	ID a11y-data-sporzadzenie
008	elearning-sor.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
009	elearning-1.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
010	elearning-3.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
011	elearning-2.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
012	elearning-turn.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
013	elearning-we.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11
014	elearning-egz.sgsp.edu.pl	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2021-03-11

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

Liczba stron:

6

Liczba aplikacji:

0

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

Lp.	Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
001	www.iposs.sgsp.edu.pl	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
002	https://mail.sgsp.edu.pl:32001/webmail/	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
003	www.ipos.sgsp.edu.pl	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna

Lp.	Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
004	www.iposr.sgsp.edu.pl	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
005	www.iposw.sgsp.edu.pl	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
006	www.iposd.sgsp.edu.pl	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" 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
(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej,
wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie
stanowił 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)

Każdy ma prawo do wystąpienia z żądaniem zapewnienia
dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej
lub jakiegoś ich elementu. Można także zażądać
udostępnienia informacji w formach alternatywnych, na
przykład odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu,
opisania zawartości filmu bez audiodeskrypcji itp. Żądanie
powinno zawierać dane osoby zgłaszającej żądanie,
wskazanie, o którą stronę internetową chodzi oraz sposób
kontaktu. Jeżeli osoba żądająca zgłasza potrzebę otrzymania
informacji w formie alternatywnej, powinna także określić formę
tej informacji. Podmiot publiczny powinien zrealizować żądanie
niezwłocznie i nie później, niż w ciągu 7 dni.

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 <input type="checkbox"/> NIE
b. Kontakt korespondencyjny	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
e. Przesyłanie faksów	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub	

aplikacje (tłumaczenie online)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <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 <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego <input checked="" type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:	4
Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych: <i>(liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)</i>	20
3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: <i>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)</i>	
a. tekstu odczytywalnego maszynowo?	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <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. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <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:	
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <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:	
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? <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
Liczba wniosków – ogółem:	
Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form: (wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille’a - 3 razy)	

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.

1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[] TAK [X] 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	
---	--

2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[] TAK [X] NIE
--	----------------------

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

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:	
--	--

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	
---	--

3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[] TAK [X] NIE
---	----------------------

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

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:	
--	--

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	
---	--

4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	[] TAK [X] NIE
--	----------------------

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

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	
---	--