

<b>MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ</b>		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
Nazwa i adres podmiotu publicznego <b>Politechnika Śląska ul.Akademicka 2A, 44-100 Gliwice</b>	<b>Raport o stanie zapewnienia dostępności podmiotu publicznego</b>	Portal sprawozdawczy GUS <b>portal.stat.gov.pl</b>  Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin
Numer identyfikacyjny REGON <b>00000163700000</b>	<b>Stan w dniu 01.01.2021 r.</b>	Termin przekazania: <b>do 31.03.2021 r.</b>

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	rd1@polsl.pl
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	bon@polsl.pl
Telefon kontaktowy	322371079
Data	2021-03-26
Miejscowość	Gliwice

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	WOJ. ŚLĄSKIE
Powiat	Powiat m. Gliwice
Gmina	M. Gliwice (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:

- 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>	73
<b>1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?</b>	<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:	70
<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 <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:	70
<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 checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> NIE <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:	
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej <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>	PŚ dysponuje 73 ob.:56 dydakt.- bad. 7admin,8 sport.2 socj. Bud. usyt. są w G-ce,Z-rz,K-ce i Rybniku. Większość obiektów PŚ jest dost. do potrzeb OzN: wyznaczone miejsca parkin dla OzN, budynki wypo są w podjazdy, windy i/lub platformy, sanitariaty są dosto. Bariery: brak w bud wind i dojść do części pomieszczeń:3obiekty. Stosuje się racjonalne uspra. Wejścia głów w 2 bud są niedo, w 1 brak dojść do półpięter. OzN zawsze mogą liczyć na pomoc prac PŚ. Info. nt. rozkładu pomieszczeń jest zapewniana w sposób wizualny we wszystkich bud, dotykowy w 1 budynku, głosowy –przekazywana wchodzącym przez dyżu prac. Zapewniana jest osob ze szcze. potrzebami możliwość ewaku lub uratowania w inny sposób poprzez info. o

kierunkach i drogach ewakuacji i formie głosowej (przez dźwiękowe systemy ostrzegawcze) pozbaw barier drogi ewakuacji, drzwi i przegrody ogniowe i przeciwdymowe, procedury ewakuacji i przeszkolenie pracowników. Szczegółowe informacje: <http://www.bon.polsl.pl/bon/studia-bez-barier/raport>

## 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:	2
	Liczba aplikacji:	0

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

Lp.	ID a11y-url	ID a11y-status	ID a11y-data-sporządzenie
001	<a href="https://www.polsl.pl">https://www.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna	2020-09-20
002	<a href="http://www.alorybnik.polsl.pl">http://www.alorybnik.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna	2020-03-27

<b>2. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności</b>	Liczba stron:	27
	Liczba aplikacji:	0

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

Lp.	Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
001	<a href="https://usosweb.polsl.pl">https://usosweb.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna
002	<a href="https://irk.polsl.pl">https://irk.polsl.pl</a>	<input checked="" type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna
003	<a href="https://apd.polsl.pl">https://apd.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
004	<a href="https://usosadm.polsl.pl">https://usosadm.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna

Lp.	Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
005	<a href="https://sots.polsl.pl">https://sots.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
006	<a href="https://eczp.polsl.pl">https://eczp.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
007	<a href="https://plan.polsl.pl">https://plan.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
008	<a href="https://sod.polsl.pl">https://sod.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
009	<a href="https://poczta.polsl.pl">https://poczta.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
010	<a href="https://www.nocnaukowcow.com.pl">https://www.nocnaukowcow.com.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
011	<a href="http://alogliwice.polsl.pl">http://alogliwice.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
012	<a href="https://cze.polsl.pl">https://cze.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
013	<a href="https://citt.polsl.pl">https://citt.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
014	<a href="https://cpn.polsl.pl">https://cpn.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
015	<a href="https://mcbi.pl">https://mcbi.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna
016	<a href="https://www.cb.polsl.pl">https://www.cb.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna

<b>Lp.</b>	<b>Adres strony internetowej</b>	<b>Zgodność z UdC</b>
017	<a href="https://administracja.polsl.pl">https://administracja.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
018	<a href="https://bip.polsl.pl">https://bip.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
019	<a href="https://prawo.polsl.pl">https://prawo.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
020	<a href="https://rekrutacja.polsl.pl">https://rekrutacja.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna
021	<a href="https://apply.polsl.pl">https://apply.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input type="checkbox"/> Niezgodna
022	<a href="https://lotnictwo.polsl.pl">https://lotnictwo.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
023	<a href="https://www.kms.polsl.pl">https://www.kms.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
024	<a href="https://ms.polsl.pl">https://ms.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
025	<a href="https://mrowisko.polsl.pl">https://mrowisko.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
026	<a href="https://www.cis-szczyrk.polsl.pl">https://www.cis-szczyrk.polsl.pl</a>	<input type="checkbox"/> Zgodna <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna
027	<a href="https://www.ow-jastrzebiagora.pl">https://www.ow-jastrzebiagora.pl</a>	<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:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania</b>	<b>Zgodność z UdC</b>
------------	---	-----------------------

<p>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej (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)</p>	<p>Politechnika Śląska wdraża kompleksowy wieloportaltowy system, który zastępuje dotychczasowe prowadzone strony www, w realizacji uwzględniającej wymagania zgodności pod względem dostępności cyfrowej i deklaracji, z przyczyn zewnętrznych ukończenie wdrożenia systemu zostało opóźnione i nastąpiło 23.03.2021 r.</p>
---	--

### 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 checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input 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 type="checkbox"/> TAK <input checked="" 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 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
<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 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:	9
<b>Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:</b> (liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)	29
<b>3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b>	

<i>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)</i>	
<b>a. tekstu odczytywalnego maszynowo?</b>	<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>b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?</b>	<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:	
<b>c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?</b>	<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:	
<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> <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</b>	
<b>Liczba wniosków – ogółem:</b>	57
Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form: <i>(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille’a - 3 razy)</i>	<p>Uczelnia nie prowadzi ewidencji wszystkich dostosowań form komunikacji dla OzN. Przedstawiamy dostosowanie form komunikacji na podstawie liczby wniosków, które wpłynęły do BON:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tłumacz języka migowego – 3</li> <li>- udostępnienie materiałów dydaktycznych – 1</li> <li>- udostępnienie materiałów dydaktycznych i uproszczenie j.polskiego – 3</li> <li>- przetłumaczenie materiałów z j.angielskiego na j. polski dla studenta głuchego studiującego z tłumaczem j.migowego – 1</li> <li>- zmiana formy zdawania egzaminów i zaliczeń z ustnej na pisemną – 8</li> <li>- zmiana formy zdawania egzaminów i zaliczeń ze słuchowej na pisemną – 4</li> <li>- zmiana formy zdawania egzaminów i zaliczeń z pisemnej na ustną – 1</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wydłużenie czasu trwania egzaminów i zaliczeń - 12</li> <li>- wsparcie m.in. w komunikacji przez asystentów dydaktycznych – 13</li> <li>- dostosowanie form komunikacji podczas nauki języków obcych w trakcie indywidualnych zajęć – 5</li> <li>- wsparcie studentów w zrozumieniu materiału przez przyznanie dodatkowych godzin dydaktycznych z poszczególnych przedmiotów - 6</li> </ul>
--	--

#### 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> <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

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

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:	12
---	----

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	<p>W okresie sprawozdawczym mieliśmy 2 asystentów transportowych wspierających osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim w poruszaniu się po budynku wydziału.</p> <p>Jednorazowa pomoc osobom z niepełnosprawnością ruchu oraz wzroku w poruszaniu się po budynku Wydziału.</p> <p>Nie prowadzimy ewidencji tego typu wsparcia, dlatego jest to liczba oszacowana, przybliżona do rzeczywistości.</p>
---	---

<b>2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?</b> <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 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> <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

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

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:	3
--	---

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	
---	--



	<p>Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego: (proszę opisać słownie)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- organizacja zajęć w miejscach dostosowanych architektonicznie – wniosek dotyczył osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim</li> <li>- osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim miała wszystkie zajęcia zaplanowane na parterze budynku</li> <li>- oferujemy możliwość na 1 wydziale telefonicznego zamawiania książek z biblioteki. Jej pracownik wydaje je o ustalonej godzinie przy drzwiach budynku.</li> </ul>
<p><b>4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?</b> (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</p>	<p>[ ] TAK [ X ] NIE</p>
<p><b><i>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:</i></b></p>	
<p>Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:</p>	
<p>Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż wymienione wyżej:</p>	
<p>Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego</p>	