Termin przekazania: do 31.03.2021 r.	Stan w dniu 01.01.2021 r.	ИЕСОИ 2106328000000 Q106328000000
Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin	Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego	Nazwa i adres podmiotu publicznego Zakład Budżetowy Związku Gmin "EKOWOD"
9-00, 4/2 anlòqsW .lu WarszaW		MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ

.(.ms .nżòq s ,869f .soq ef0S .U.sG) Obowiązek przekazania danych wynika z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzeba:

		(X] 2) wojewody
aw rozwoju regionalnego	ids op of	gewiożstw strainim (f []
dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:		
raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu	sinażołs	Podmiot zobowiazany do s
idzbark Warmiński (gmina miejska)		Gmina
owist lidzbarski		Powiat
AO1. WARMIŲSKO-MAZURSKIE	N .	owłzbówejoW
Lokalizacja siedziby podmiotu		
jscowość Lidzbark Wamiński		Miejscowość
2021-03-30		٦ ٦
930Z 0 7S0Z6		Telefon kontaktowy
ыиго@екоwod-lidzbark.pl		E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz
owod-lidzbark.pl	piuro@ek	E-mail sekretariatu podmiotu
		Dane Kontaktowe

Dzisł 1. Dostępność architektoniczna

[] 3) uie qotyczy

W przypadku wskazania odpowiedzi "nie dotyczy" prosimy o podanie wyjaśnień:

X) TAK [] 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
	bionowe przestrzenie komunikacyjne:
	podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier poziome i
	M brzypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy o
əju	
] M czéęci pndynków tak, w części 	
[] NIE	boziowe i bionowe przestrzenie komunikacyjne ?
[X] TAK	1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier
-	opsługę interesantów:
l	Ficzba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub

	Dzisł S. Dostępność cytrowa
istnieje możliwość dostania się do budynł wózkiem inwalidzkim bez przeszkód poziomych i pionowych	Comentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej, wykraczający poza proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu praku strony podmiotowej Biuletynu praku strony podmiotowej Biuletynu praku strony podmiotowej Biuletynu praku strony podmiotowej Biuletynu promacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu promacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu proszę zamiej promotowej pro
	oofrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób: podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób:
uje [] M części budynków tak, w części [] NIE	5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) psobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w nny sposób?
	W przypadku wskazania odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – corzystającej z psa asystującego:
[X] TAK [] W części budynków tak, w części nie	ł. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?
	W przypadku odpowiedzi "W części budynków tak, w części nie" – prosimy opodanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat podmiot zapewnia informację na temat
[] TAK [] W części budynków tak, w części nie	głosowy? emat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub s. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na
	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:
I) W części budynków tak, w części	omieszczeń technicznych?

Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cytrowej 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.

	0	Liczba stron:		udostępnianych aplikacji mobi <u>Pię Resi</u> adaklesoji destepn
einezbezroqe-sisb-y11s DI		eutsta-ytts Ol	hu-ɣ۱ts dl	.qJ
ioè	oudėjs	t posiada deklarację dos	mopilne, dla których podmio	Strony internetowe i aplikacje
	0	riczpa sblikacji:		ndostępnianych aplikacji mobi posiada deklarację dostępnoś
	0	Liczba stron:		1. Liczba prowadzonych stron

sposobów/środków wspierających komunikowanie się? 1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych 7 ist 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej) Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie (proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, zakład posiada stronę internetową bez deklaracji dostępności Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej pobrania **JbU z benog** S Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej .qJ Prosimy o podanie informacji dotyczących aplikacji, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności: **JbU z beonbogS** Adres strony internetowej -d7 Prosimy o podanie informacji dotyczących stron, dla których podmiot nie posiada deklaracji dostępności: Liczba aplikacji: 0

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)

	[X] NIE
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	[] TAK
	[] bowyżej 3 dni roboczych
шідомедо:	[] w ciągu 2-3 dni roboczych
zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobiaty z tłumaczem języka	[] w ciągu 1 dnia roboczego
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi "TAK" – prosimy określić w jakim czasie od	uzer bo []
	[X] NIE
B. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	[] TAK
aplikacje (tumaczenie online)	[X] NIE
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub	[] TAK
	[X] NIE
e. Przesyłanie faksów] TAK
internetowych	[X] NIE
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów	[] TAK
WMS lub komunikatorów internetowych	[X] NIE
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS,] TAK
	[] NIE
p. Kontakt korespondencyjny	[X] TAK
	[] NIE
a. Kontakt telefoniczny	[X] TAK
broszę zaznaczyc jedną odpowiedz dia kazdego sposobu/srodka wymienionego w p	родриктаст а—п)

[x] NIE	(bιoszę zazuaczλċ jedną odpowiedž)	
YAT[]	postaci wsparcia innej osoby?	
	1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w	
19 t. do 01.01.2021 t.	Uwaga: poniższe pytania odnoszą się do okresu sprawozdawczego – tj. od 20.09.20	
	Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym	
	(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille'a - 3 razy)	
	nżyć każdej z tych form:	
	Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby	
_	riczps wniosków – odółem:	
ormacji:	W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych inf	
	(broszę zaznaczyć jedną odpowiedź)	
[x] NIE	mounikacji w formie określonej w tym wniosku?	
[] TAK	4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2019 r.	
71411	działalności w postaci informacji w tekście łatwym do czytania:	
	liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej	
	W przypadku odpowiedzi "Na części stron tak, na części nie" – prosimy o podanie	
[] Na części stron tak, na części nie		
[] NIE		
[] TAK	. () = \ num (== an (ann. alagae) a . (ann. alagae)	
	c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	
	działalności w postaci nagrania treści w polskim języku migowym:	
	W przypadku odpowiedzi "Na części stron tak, na części nie" – prosimy o podanie liczby stron, na których podmiot zapewnia informacje o zakresie swojej	
	ciachea a varietta "oia ioàosa sa Vet aerte ioàosa ett isholwaaho usbeavera M	
[] Na części stron tak, na części nie		
[] NIE		
	Astrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?	
	działalności w postaci tekstu odczytywalnego maszynowo:	
	liczby stron, na których podmiot zapewnia informację o zakresie swojej	
	W przypadku odpowiedzi "Na części stron tak, na części nie" – prosimy o podanie	
[] Na części stron tak, na części nie		
] NIE		
[] TAK	a. tekstu odczytywalnego maszynowo?	
(zezueczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a-c)		
	działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:	
(ch) informację o zakresie swojej	3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowy	
	(liczba ta powinna być zgodna z sumą stron internetowych wykazanych w Dziale 2)	
0	Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:	
	posisdanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:	
	W przypadku zaznaczenia odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie liczby	
[x] nie	podczerwień (IR), systemy Bluetooth?	
YAT[]	stabostyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na	
NAT! 1	2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób	

Liczbe przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci waparcia innej osoby: I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostępu alternatywny wymienione wyżej: I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny wymienione wyżej: I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny wymienione wyżej: I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiot. I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w wymienione wyżej? I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w wymienione wyżej? I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot. I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w wymienione wyżej? I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w wymienione wyżej? I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot. I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot. I. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot. I. Zasadnienie zastosowania stego rodzaju dostępu alternatywny podatkowych informacji: I. Zasadnienie zastosowania stego rodzaju dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiot. I. Zasadnienie zastosowania stego rodzaju dostępu alternatywny podatkowych informacji: I. Zasadnienie zastosowania stego rodzaju dostępu alternatywny podatkowych informacji: I. Zasadnienie zastosowania stego rodzaju dostępu alternatywny podatkowych informacji: I. Zasadnienie zastosowania stego rodzaju dostępu alternatywny podatkowych informacji: I. Zasadnienie zastosowania stego rodzaju dostępu alternatywny podatkowych informacji: I. Zasadnienie zastosowania sego rodzaju dostępu alternatywny podatkowych informacji: I. Zasadnienie zastosowania sego rodzaju dostaju zastosowania dostaju dostaju dostaju zastosowan	<u></u>	
innej osoby: 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywnego Postaci waparcia fechnologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych (prozeż szanaczyć jedną odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywnego 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: I za j ulic przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: I za j ulic przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: I za j ulic przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: I za j ulic przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: I za j ulic przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: I za j ulic przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: I za j ulic j zapewniał dostępu altematywnego w sposób inny niż		Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego
innej osoby: 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w czesadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w czesadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych intornacji: 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywnego w postaci wsparcia castosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia i turkcjonowania dostępu alternatywnego w postaci zasnaczyć jedną odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organiczeji funkcjonowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organiczeji funkcjonowania dostępu alternatywnego 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: 2. Zywo okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w jedna odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: 2. Zywo okresie sprawozdawczym podanie poniżej dodatkowych informacji: 3. Zywo zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego w postaci zmian w jedna zwieczeji zmian zwieczeji zmian zwieczeji zmian zwieczeji. 3. Zywo zastosowania teg		wymienione wyżej:
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzeju dostępu alternatywnego Dzasadnienie zastosowania tego rodzeju dostępu alternatywnego Dzasadnienie zastosowania tego rodzeju dostępu alternatywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Uzasadnienie zastosowania tego rodzeju dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania tego rodzeju dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania tego rodzeju dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania tego rodzeju dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania tego rodzeju dostępu alternatywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE W		Na czym polegało zapewnienie dostępu alternatywnego w sposób inny niż
innej osoby: Ozasadnienie zasłosowania tego rodzaju dostępu altematywnego C. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywny Dostaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych Postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych Postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych Postaci wsparcyć jedną odpowiedzi Crzy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywny w Postaci zmian w organizacji funkcjonowania dostępu altematywnego Organizacji funkcjonowania dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywny w (E. J. NIE W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywny w (Prosepowania dostępu altematywnego Organizacji funkcjonowania dostępu altematywnego A. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot: (A. J. NIE A. J. NIE A. J. NIE A. J. NIE A. J. NIE I. J. N		wymienione wyżej:
innej osoby: Usasadnienie zasłosowania tego rodzaju dostępu altematywnego Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywny Destaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych Porszę zaznaczyć jedną odpowiedż) Usasadnienie zasłosowania dostępu altematywnego w postaci wsparcia Usasadnienie zasłosowania dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Usasadnienie zasłosowania dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Usasadnienie zasłosowania dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: (K) NIE (K		Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w sposób inny niż
innej osoby: Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego Lozasdnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywny () TAK Postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych Dostaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Uzasadnienie zastosowania dostępu altematywnego w postaci wsparcia Ozasadnienie zastosowania dostępu altematywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu? W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Orzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego A. Czy w okresie sprawozdawczym podmiotu: Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego A. Czy w okresie sprawozdawczym podmiotu: Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego A. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp altematywny w () TAK Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywny w () TAK Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywny w () TAK Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywny w () TAK () W okresie sprawozdawczym podmiotu: () TAK () T	tu odpowiedzi "ΤΑΚ" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
innej osoby: Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego w postaci wsparcia (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) Ozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną ordzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną ordzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszę zaznaczyć jedną ordzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszępnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (proszępnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego (proszępnienienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego (proszępnienienienienienienienienienienienienien	f 1	(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)
innej osoby: Lozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego Lozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego Lozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego w postaci wsparcia technologii? W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Lozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego w postaci wsparcia Lozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Lozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Lozasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego U zasadnienie zastosowania tego rodzaju zastosowania tego rodzaju zastosowania tego rodzaju zasto		Spasob in yn i sin yn i sin yn i gae sae sae sae sae sae sae sae sae sae s
innej osoby: 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywnego postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii? W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny [] TAK W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny [] TAK W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny [] TAK Ozasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny [] TAK Orasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny [] TAK Oganizacji funkcjonowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmiany w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmiany w [] TAK Dzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w zastosowania dostępu alternatywnego w zastosowania zmiany w [] TAK Dzasadnienie zastosowania zmiany w [] TAK Dzasadnienie zmiany w [] TAK Dzasadnienie zmi	YAT[]	4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w
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 (XI) NIE postaci wsparcia technologii? W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych Informacji: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (kroszę zaznaczyć jedną odpowiedz) Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (kroszę zaznaczyć jedną odpowiedz) Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (kroszę zaznaczyć jedną odpowiedz) Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (kroszę zaznaczyć jedną odpowiedz) Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (kroszę zaznaczyć jedną odpowiedz) Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK (kroszę zaznaczyć jedną odpowiedz)		Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w [] TAK postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych (proszę zaznaczyć jedną odpowiedż) Uzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [] TAK W przypadku odpowiedzi, TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi, TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:		organizacji funkcjonowania podmiotu:
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu altematywnego 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w technologii? W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Uzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzakadnienie zastosowania tego rodzaju alternatych zastosowania tego		rozba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w
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 (proszę zaznaczyć jedną odpowiedż) W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywny w [X] NIE 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w [X] NIE	orzypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:	
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 (proszę zaznaczyć jedną odpowiedż) W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego 3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w [] TAK		(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego S. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi) W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	· ·	postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?
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 (proszę zaznaczyć jedną odpowiedż) W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia technologicznego:	[] TAK	3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologii? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź) W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: W przypadkow zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia		Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w technologii? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji: [X] NIE [X] NIE [X] NIE [X] NIE		(echnologicznego:
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w technologii? [X] NIE [X] NIE [X] NIE		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 [X] NIE [X] NIE	ormacji:	W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych inf
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w [X] NIE [X] NIE		(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego 2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w [] TAK	-m.[v1	
innej osoby: Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego		postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych
innej osoby:	[] TAK	2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w
		Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego
riczpa przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia		innej osoby:
W przypadku odpowiedzi "TAK" – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:		