

|                                                                                                  |  |                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                                                     |  | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa                                    |  |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b><br>Stan w dniu 01.01.2025 r. |  |                                                                     |  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                                                             |  |                                                                     |  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 93080594000000                                                      |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Galeria Miejska we Wrocławiu |  |

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:biuro@galeriamiejska.pl">biuro@galeriamiejska.pl</a>                             |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:katarzyna.salamacha@galeriamiejska.pl">katarzyna.salamacha@galeriamiejska.pl</a> |
| Telefon kontaktowy                                 | +48713446720                                                                                     |
| Data                                               | 25-03-2025                                                                                       |
| Miejscowość                                        | Wrocław-Stare Miasto (delegatura)                                                                |

### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| Województwo | dolnośląskie            |
| Powiat      | Wrocław                 |
| Gmina       | Wrocław (gmina miejska) |

### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                            |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                              | 3 |
| <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                                                                                                                                        | 2 |
| 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                                                                                                                                                      | 3 |
| c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach                                                                                                                                 |   |
| 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                                                                                                                                              | 3 |
| 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                                                                                                                                                          |   |
| Procedury ewakuacji lub ratowania (nie) <input 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                                                                                                   | 0 |

|                                                                                                                                               |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku | <input type="text" value="0"/> |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | <input type="text" value="3"/> |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Do budynku Galerii Miejskiej prowadzi jedno główne wejście od ulicy Kiełbaśniczej. Przed drzwiami znajdują się dwa schody, a dostęp do wejścia dla osób niepełnosprawnych umożliwiają szyny. Są one rozkładane przez pracownika Galerii Miejskiej przywołanego za pomocą przycisku dzwonka znajdującego się na elewacji budynku (guzik został oznaczony piktogramem informacyjnym).

Budynek Galerii Miejskiej we Wrocławiu jest częściowo dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dostępny jest szeroki przejazd między salami wystawienniczymi na poziomie 0. Niestety, ze względu na charakter XVI wiecznej kamienicy, w której znajduje się siedziba Galerii, nie było możliwości dobudowania windy, dźwigu lub platformy umożliwiającej zjazd na poziom -1 (część piwniczna), gdzie znajdują się trzy kolejne sale wystawiennicze. Toaleta dla osób niepełnosprawnych znajduje się na poziomie 0 (przy biurze).

Budynek "Domku Miedziorytnika" posiada wejście od ul. Św. Mikołaja 1 i jest ono bez schodów. Przestrzeń na poziomie 0 jest dostępna i bez barier architektonicznych. Piwnica oraz górne piętro i poddasze nie są dostępne dla niepełnosprawnych ruchowo ze względu na schody oraz wąskie zabudowanie zabytku, a dostosowanie jest niemożliwe.

Pomieszczenia Pracowni Graficznej są niedostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo. Budynek nie należy do instytucji, co uniemożliwia podjęcie prac poprawiających dostępność, a sama wielkość, rozkład pomieszczeń i ich wyposażenie w specjalistyczne maszyny do wykonywania grafik warsztatowych uniemożliwiają poprawę dostępności wewnątrz.

W żadnym z lokali Galerii Miejskiej nie ma pochylni, platform, informacji głosowych oraz pętli indukcyjnych.

## 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="1"/> |
| 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.galeriamiejska.pl">www.galeriamiejska.pl</a> | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

### Tabela zgodności aplikacji z wymogami UdC

| Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania | Zgodność z UdC                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><br>                                         | Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/> |

### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

Strona internetowa jest częściowo zgodna z ustawą o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. Obecnie posiada niezgodności lub wyłączenia wymienionych poniżej.

Strona spełnia większość wymagań WCAG 2.0 na poziomie A z kilkoma wyjątkami:

- nie wszystkie treści nietekstowe przedstawione użytkownikowi posiadają swoją tekstową alternatywę
- pliki nie są dostępne cyfrowo
- strona nie dostarcza alternatywy dla mediów zmiennych w czasie,
- możliwość adaptacji jest ograniczona, uproszczony układ wizualny wymaga dopracowania.

Wyłączenia:

- filmy opublikowane przed 23.09.2020,
- dokumenty tekstowe i tekstowo-graficzne, dokumenty utworzone w programach przeznaczonych do tworzenia prezentacji lub arkuszy kalkulacyjnych, opublikowane przed dniem 23 września 2018 r.,
- dokumentacja fotograficzna i filmowa materiałów archiwalnych i dzieł sztuki,
- treści niewykorzystywane do realizacji bieżących zadań galerii oraz nieaktualniane i nie poddawane po dniu 23 września 2019 r. przebudowom i zmianom polegającym na zmianie wyglądu lub struktury prezentowanych informacji albo na zmianie sposobu publikowania informacji.

Strona nie spełnia natomiast wymogów WCAG na poziomach AA i AAA.

### Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |                                               |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                               |                                               |
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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 (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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 wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)</b> | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Liczba wniosków - ogółem                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form                                                                                                                             |                                                                                  |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>                                                                                                                                                     |                                                                                  |

#### 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                                                         |                                                                                                  |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby                                                                                |                                                                                                  |
| z tego w postaci wsparcia technicznego                                                                               |                                                                                                  |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu                                                         |                                                                                                  |
| 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                                                        |                                                                                                  |

#### 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 wniosek 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                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                                                                                            |                                                                                                    |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                                                                                            |                                                                                                    |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                    |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej                                                                                                                                                                                            |                                                                                                    |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej                                                                                                                                                                                  |                                                                                                    |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną                                                                                                            |                                                                                                    |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |
| Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                         | Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> |
| Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                          | Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/>                      |
| Opis słowny                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |
| <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> |                                                                                                    |
| TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      |                                                                                                    |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                      |                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div>                              |  |
| <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>                                                                                                                                                      |  |
| TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| z tego negatywnie rozpatrzonych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi<br>Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/><br>Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/><br>Opis słowny<br><div></div> |  |