

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                        |   | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa |
| <b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b> |   |                                  |
| Stan w dniu 01.01.2025 r.   |   |                                  |
| <b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b>                         |   |                                  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 00027490900000                         | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>WYTWÓRNIA FILMÓW FABULARNYCH WE<br>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:SEKRETARIAT@WFFWROCLAW.PL">SEKRETARIAT@WFFWROCLAW.PL</a> |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | <a href="mailto:KSIEGOWOSC@WFFWROCLAW.PL">KSIEGOWOSC@WFFWROCLAW.PL</a>   |
| Telefon kontaktowy                                 | 713481061  |
| Data   | 12-03-2025   |
| Miejscowość  | Wrocław-Śródmieście (delegatura)   |

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |   |
|-------------|---|
| Województwo | dolnośląskie                            |
| Powiat      | Wrocław                                 |
| Gmina       | Wrocław-Śródmieście (delegatura miasta) |

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

|   |   |
|---|---|
| <b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>  | 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   | 3 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych  | 0 |
| <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<br>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. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>  |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>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 | 0 |
| d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku      | 3 |

#### Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

Budynek WFF posiada 4 wejścia: główne z całodobową portiernią (2 schody, brak podjazdu); boczne (2 schody, brak podjazdu); od parkingu oraz od tarasu – oba przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością ruchową. W budynku znajdują się 2 windy: osobowa i osobowo-towarowa - obie nieprzystosowane do przewozu osób z niepełnosprawnością ruchową. Dla osób z niepełnosprawnością ruchową dostępna jest przestrzeń parteru, w której znajdują się w pełni przystosowane toalety. Budynek wyposażony jest w system kontroli dostępu, co osobie nieupoważnionej uniemożliwia poruszanie się po budynku, z wyjątkiem holu głównego i korytarzy na 1. piętrze. Nasz zespół zapewnia wsparcie w poruszaniu się po budynku. Wytwórnia nie posiada swojego parkingu, korzysta z terenu Zarządu Zieleni Miejskiej we Wrocławiu. Nie ma na nim miejsc przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych. Do budynku można wejść z psem asystującym i przewodnikiem. W budynku nie ma pętli indukcyjnych, informacji głosowych, schodołazu, pochylni, oznaczeń w alfabecie Braille'a, oznaczeń kontrastowych lub w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących. Nie ma możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online.

## 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   | 1 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

#### Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej | Zgodność z UdC  |
|---------------------------|---|
| WWW.WFFWROCLAW.PL         | 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   |
|--|--|
|  | 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 z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych z powodu następujących niezgodności: filmy i inne materiały video nie posiadają napisów (lub innych wymaganych elementów); niektóre dokumenty są niedostatecznie dostępne. Strona posiada następujące ułatwienia dla osób z niepełnosprawnościami: możliwość zmiany rozmiaru tekstu oraz wersja z jasnym tłem. Na stronie zamieszczone są wybrane teksty ETR (EASY TO READ).

## Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

### 1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?

|  |  |
|--|--|
| a. Zastosowanie formularza kontaktowego  | TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input 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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych                                 | TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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:

od razu (nie)  w ciągu 1 dnia roboczego (nie)  w ciągu 2-3 dni roboczych (nie)  powyżej 3 dni roboczych (nie)

|   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty) | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|------------------------------------|---|

**2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?**

|                                |                                      |                             |   |
|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---|
| 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"/> |

**3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:**

|  |   |   |
|--|---|---|
| a. tekstu odczytywalnego maszynowo?                                      | TAK (nie) <input type="checkbox"/>            | NIE (tak) <input checked="" 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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input type="checkbox"/>            |

**4. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wnioski o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)**

TAK (nie)  NIE (tak)

Liczba wniosków - ogółem

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:**

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

**Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?**

TAK (nie)  NIE (tak)

|  |                      |
|--|----------------------|
| Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem | <input type="text"/> |
| z tego w postaci wsparcia innej osoby                        | <input type="text"/> |
| z tego w postaci wsparcia technicznego                       | <input type="text"/> |
| z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu | <input type="text"/> |

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

Architektoniczna (nie)       Cyfrowa (nie)       Informacyjno-komunikacyjna (nie)

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

#### Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

**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?**

TAK (nie)  NIE (tak)

|  |                      |
|--|----------------------|
| Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną | <input type="text"/> |
| z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni  | <input type="text"/> |
| z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni  | <input type="text"/> |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności   | <input type="text"/> |

|  |                      |
|--|----------------------|
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej   | <input type="text"/> |
| z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną   | <input type="text"/> |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności</p> <p>           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"/> </p> <p>Opis słowny</p> <input type="text"/>                                       |                      |
| <p><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></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>    NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>  |                      |
| Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem   | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni   | <input type="text"/> |
| Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni   | <input type="text"/> |
| Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej   | <input type="text"/> |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej</p> <p>           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"/> </p> <p>Opis słowny</p> <input type="text"/>                              |                      |
| <p><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></p> <p>TAK (nie) <input type="checkbox"/>    NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/></p>   |                      |
| Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem   | <input type="text"/> |
| z tego pozytywnie rozpatrzonych  | <input type="text"/> |
| z tego negatywnie rozpatrzonych  | <input type="text"/> |
| <p>Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi</p> <p>           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"/> </p> <p>Opis słowny</p> <input type="text"/> |                      |