**Załącznik nr 2 do ogłoszenia o otwartym konkursie ofert dla organizacji pozarządowych**

**Oświadczenie dotyczące wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi**

**potrzebami, które zostaną zapewnione w ramach realizacji zadania publicznego pt.**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Zobowiązuję/Zobowiązujemy się, iż w ramach realizacji zadania publicznego spełnione zostaną następujące wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **zakres minimalnych wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami określonych w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami**  (proszę wstawić znak X w odpowiednim polu: tak, nie lub nie dotyczy) | | | |
| 1. **W zakresie dostępności architektonicznej budynku lub jego części, w której będzie realizowane zadanie:** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy\*\*\*** |
| zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków\*: ……………………………… |  |  |  |
| instalacja urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych\*: ……………………………………………………………………….. |  |  |  |
| zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy\*: ……………………………………………………………………………….. |  |  |  |
| zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2024 poz. 44)\*: .......................................................................................... |  |  |  |
| zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób\*: ……………………… |  |  |  |
| **2. W zakresie dostępności cyfrowej:** | Tak | Nie | **Nie dotyczy\*\*\*** |
| zapewnione zostaną wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych\*:………………………….. |  |  |  |
| **3. W zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej:** | Tak | Nie | **Nie dotyczy\*\*\*** |
| obsługa z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824), lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje\*: ………………………………………………… |  |  |  |
| instalacja urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia\*:………………………………………….. |  |  |  |
| zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie realizowanego zadania publicznego – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania\*: ………………………………. |  |  |  |
| zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z realizatorem zadania w formie określonej w tym wniosku\*: …………………………………………………………………………….. |  |  |  |
| **Opis dodatkowych rozwiązań podnoszących dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami – poza wymagania, o których mowa w punktach 1,2,3 \*\*:…………………………………………** |  |  |  |

\* spełnienie wymogu należy opisać tylko w przypadku zaznaczenia pola TAK.

\*\* należy wypełnić, gdy w punktach 1,2,3 zaznaczono choć raz pole NIE, tj. opisać w jaki sposób zostanie spełnione dane kryterium w sposób inny niż określony w minimalnych wymaganiach

\*\*\* należy wypełnić tylko w przypadku zadania, którego dana dostępność obiektywnie nie dotyczy, ze względu na charakter zadania, np. jeśli zadanie w całości będzie realizowane w formule on-line, nie będzie go dotyczyło zapewnienie dostępności architektonicznej

...............................................................................

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Zleceniobiorcy