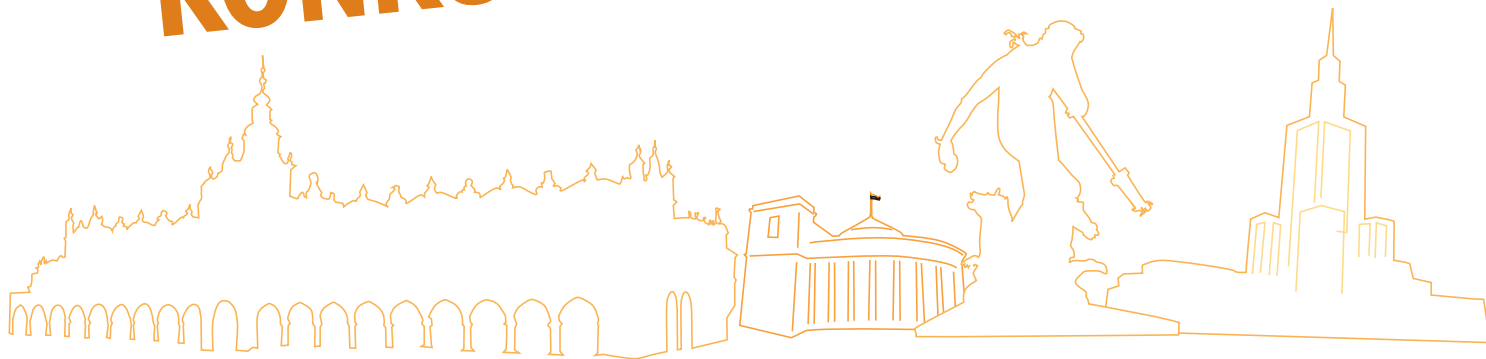


# POLSKA BEZ BARIER KONKURS



## ANKIETA DOSTĘPNOŚCI PRZESTRZENI

**Kategoria przestrzeni:** \_\_\_\_\_

**Nazwa przestrzeni:** \_\_\_\_\_

**Adres przestrzeni:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Strona www:** \_\_\_\_\_

**Adres e-mail:** \_\_\_\_\_

Przyjęte w ankiecie pytania nie dotyczą pomieszczeń technicznych.

Do ankiety należy dołączyć dokumentację fotograficzną zgodną z wytycznymi zawartymi w ankiecie + maksymalnie 5 dodatkowych zdjęć.

1. Komunikacja zewnętrzna				
<b>1.1. Ciągi komunikacyjne pomiędzy przestrzemią) (1 zdjęcie)</b>				
przystankami komunikacji miejskiej	D	U	N	
najbliższym parkingiem lub miejscami parkingowymi	D	U	N	

D – spełnione wszystkie kryteria: a) nawierzchnia równa; b) nawierzchnia utwardzona; c) szerokość ciągów pozwalająca na swobodny przejazd wózkiem inwalidzkim; d) wyprofilowane krawężniki; e) brak innych przeszkód (jeżeli występują inne przeszkody, należy opisać je w części UWAGI)  
U – spełnione kryterium b) i c) oraz jedno z pozostałych; żadne z występujących utrudnień nie może stwarzać poważnego niebezpieczeństwa dla osoby niepełnosprawnej

N – nie spełnione kryterium b) lub c) lub niespełnione żadne z pozostałych kryteriów

1.2. Miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych (jedno zdjęcie)				
miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych	tak	nie		

2. Wejście (zdjęcie nie jest wymagane; wypełnić jeżeli do ocenianej przestrzeni prowadzi wejście, brama, furtki itp.)				
ilość wejść				
ilość wejść dostępnych dla osób niepełnosprawnych				
umiejscowienie wejścia/ć dla osób niepełnosprawnych	1	2	3	4

1 - wszystkie wejścia dostępne    2 - dostępne wejście od frontu    3 - wejście dostępne od tyłu budynku lub przez wejście techniczne  
4 - brak wejścia dostępnego

# POLSKA BEZ BARIER KONKURS



3. Komunikacja na ocenianym terenie (jedno zdjęcie)				
3.1. Parametry ciągów komunikacyjnych poziomych				
szerokość umożliwiającą swobodne poruszanie się osobie na wózku inwalidzkim	1	2	3	4
różnice w wysokości terenu możliwe do pokonania przez osobę poruszającą się na wózku inwalidzkim (łagodne spadki, pochylnie, podnośniki itp.)	1	2	3	4
nawierzchnia równa, antypoślizgowa	1	2	3	4

1 – wszystkie ciągi komunikacyjne 2 – większość ciągów komunikacyjnych 3 – tylko główne ciągi komunikacyjne  
4 – brak dostępności

3.3. Schody (jedno zdjęcie)				
poręcze na wysokości 90cm od przedniej krawędzi stopnia	tak	nie	brak poręczy	
fakturowe lub kontrastowe oznaczenia przed biegiem stopni	K	F	B	

K – oznaczenia kontrastowe F – oznaczenia fakturowe B – brak jakichkolwiek oznaczeń

3.4. Pochylnie (jedno zdjęcie)				
nawierzchnia równa i antypoślizgowa	tak	nie		
kontrastowe lub fakturowe oznaczenia przed biegiem pochylni	K	F	B	
poręcze na wysokości 90 i 75cm od płaszczyzny ruchu	90	75	N	B

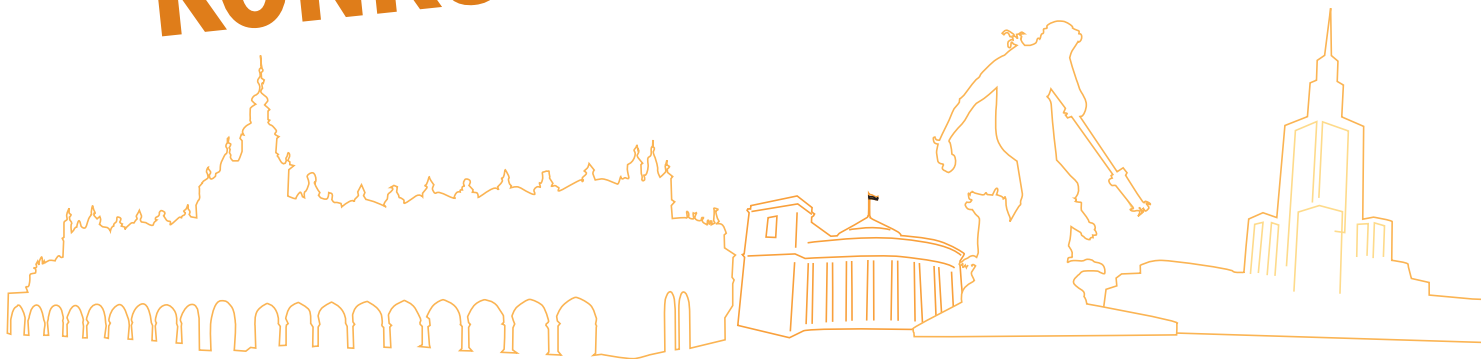
K – oznaczenia kontrastowe F – oznaczenia fakturowe B – brak jakichkolwiek oznaczeń  
90 – poręcz na wysokości 90cm 75 – poręcz na wysokości 75cm N – poręcz na innej wysokości B – brak poręczy

4. Furtki/bramy na terenie ocenianej przestrzeni (1 zdjęcie)				
szerokość furtkek/bram min. 90cm (w przypadku furtkek/bram wieloskrzydłowych należy mierzyć główne skrzydło)	1	2	3	4
brak progów	1	2	3	4
klamka/uchwyt na wysokości 90-120cm	1	2	3	4

1 – we wszystkich drzwiach 2 – w większości drzwi 3 – tylko w najważniejszych drzwiach 4 – w żadnych drzwiach

5. Toalety dla osób niepełnosprawnych (max. 3 zdjęcia)				
ilość zespołów toalet na ocenianym terenie				
ilość toalet dostępnych dla osób niepełnosprawnych				

# POLSKA BEZ BARIER KONKURS



6. Obsługa ocenianego terenu (według informacji uzyskanych w obiekcie; bez fotografii)				
obsługa przeszkolona w kontaktach z osobami niepełnosprawnymi	tak	nie	bd	nd
obsługa ze znajomością języka migowego	tak	nie	bd	nd

bd – brak danych nd- nie dotyczy

7. Informacja/kasa (1 zdjęcie)				
blat informacji/kasy na odcinku min. 90cm nie wyżej niż 90cm od posadzki	tak	nie	nd	

nd – nie dotyczy

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Instytucja/osoba prywatna: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Data

Podpis