

|                                                              |  |                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|
| MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ                 |  | ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa                                         |  |
| Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego |  |                                                                          |  |
| Stan w dniu 01.01.2025 r.                                    |  |                                                                          |  |
| Termin przekazania: do 31.03.2025 r.                         |  |                                                                          |  |
| Numer identyfikacyjny REGON: 67090559300000                  |  | Nazwa i adres podmiotu publicznego:<br>Przedszkole Publiczne w Wieniawie |  |

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                       | sekretariat@przedszkolewieniawa.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | h.watla@przedszkolewieniawa.pl     |
| Telefon kontaktowy                                 | 483121469                          |
| Data                                               | 21-02-2025                         |
| Miejscowość                                        | Wieniawa (wieś)                    |

Lokalizacja siedziby podmiotu

|             |                          |
|-------------|--------------------------|
| Województwo | mazowieckie              |
| Powiat      | przysuski                |
| Gmina       | Wieniawa (gmina wiejska) |

Dział 1. Dostępność architektoniczna

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| 1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                              | 0 |
| c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| 2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0 |
| b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| 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"/>                                                                               |   |
| 3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
| a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
| 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 |
| 4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego                                                                                                                                                                                                                                                               | 0 |
| 5. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
| a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia<br>Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku                                                                                                                                                                                                                         | 1 |

|                                                                                                                                               |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 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      | 0 |

**Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:**

Placówka mieści się w budynku dwukondygnacyjnym, bez windy osobowej. Do budynku wejście jest z poziomu chodnika. Klatki schodowe bez pochylni. W toaletach brak dostosowań dla osób niepełnosprawnych. Przy budynku brak parkingu. Do budynku i wszystkich jego pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem. W budynku brak pętli indukcyjnych. Brak oznaczeń w alfabecie Brajla oraz oznaczeń kontrastowych i lub w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących.

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                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <a href="https://samorząd.gov.pl/web/przedszkole-publiczne-w-wieniawie">https://samorząd.gov.pl/web/przedszkole-publiczne-w-wieniawie</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                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  | 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 z powodu poniższych niezgodności lub wyłączeń.

Mogą się zdarzyć sytuacje, że pomimo starań redaktorów serwisu, pewne dokumenty opublikowane na stronie są niezgodne z uwagi na fakt, że: pochodzą z różnych źródeł, są bardzo obszerne, a ich wytworzenie odbywało się w kilku komórkach organizacyjnych co miało wpływ na ich docelową treść oraz kształt, opublikowane zostały w oparciu o zasady przyjęte w innej instytucji, posiadają strukturę, w którą nie ma możliwości ingerencji, opublikowane zostały przed wejściem w życie ustawy o dostępności, brak jest gdzieś tam poprawnych opisów alternatywnych fotografii lub grafik znalezionych w serwisie.

Dokładamy wszelkich starań by wszyscy redaktorzy byli przeszkoleni w zakresie prawidłowego dodawania treści. Część filmów może nie posiadać napisów i audiodeskrypcji.

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 (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 (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 wnioski 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 <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                             |                                                                                  |
| Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                             |                                                                                  |
| <b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b><br>W przypadku problemów z dostępnością informacyjno-komunikacyjnej, każdy ma prawo do wystąpienia z żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, jakiegoś jego elementu. Można także zażądać udostępnienia informacji w formach alternatywnych, np. odczytanie niedostępnego cyfrowo dokumentu, opisanie zawartości filmu bez audiodeskrypcji, itp. Żądanie powinno zawierać dane osoby zgłaszającej żądanie, wskazanie, o którą stronę internetową lub aplikację mobilną chodzi oraz sposób kontaktu. Jeżeli osoba żądająca zgłasza potrzebę otrzymania informacji ew formie alternatywnej, powinna także określić formę tej informacji. |                                      |                             |                                                                                  |

#### 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                                                                                                                                                                                       |  | <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?<br>Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/> Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/> Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/> |  |                                                                                  |
| Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego<br><input type="text"/>                                                                                                                                                              |  |                                                                                  |

#### 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                                                                                                                             |  | <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"/> </p> <p> 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 UoC)</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"/> </p> <p> 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 UoC)</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"/> </p> <p> 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"/> |                      |