

Załącznik Nr 3 do Zasad

OPINIE ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI
KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI

1. Nazwa instytucji opiniującej

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH SPECYJALNYCH NR 2

2. Tytuł projektu, którego dotyczy opinia zarządzającego wraz z opisem sposobu realizacji klauzuli dostępności

MODERNIZACJA SZATNI W ZS ZS NR 2

3. Opinia zarządzającego instytucją (zaznacz właściwe)

Pozytywna	<input checked="" type="checkbox"/>	Negatywna
Uzasadnienie		
SZATNIA ZE LZG. NA ZEY STAN WYMAGA REMONTU ABY ZAPEWNIĆ KOMFORT I BEZPIECZEŃSTWO UCZNIÓW WIEPEŁNOSPRAWNYCH.		

4. Sposób realizacji kryterium ogólnodostępności (zaznacz właściwe)

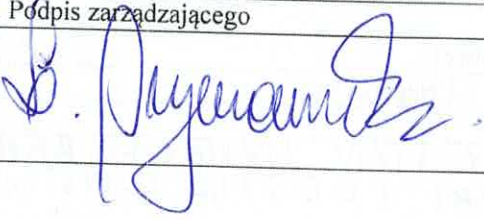
TAK	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE
Uzasadnienie		
SZATNIA SŁUŻY UCZNIOM Z WIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ORAZ ICH RODZICOM, OSODOM KTÓRE BIORĄ UDZIAŁ W WYDARZENIACH SPOŁECZNYCH		

Proponowany sposób realizacji klauzuli dostępności	Zaznacz właściwe
Projekt ma charakter inwestycyjny, zakłada budowę, przebudowę lub remont – efekty projektu będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkanek przez co najmniej 30 godzin w tygodniu (w przedziale 6:00-22:00) w sposób nieodpłatny, niezwiązany z wynajmem/użyczeniem infrastruktury organizacjom pozarządowym, podmiotom gospodarczym lub klubom sportowym.	<input checked="" type="checkbox"/>
Projekt ma charakter nieinwestycyjny – jego celem jest organizacja wydarzeń, zajęć, kursów, szkoleń lub innych – jego efekty będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkanek miasta Łodzi w grupie docelowej projektu (na przykład: młodzież, seniorzy), a w przypadku ograniczonej liczby miejsc dla uczestników projektu, wprowadzony zostanie otwarty nabór wśród wszystkich mieszkańców i mieszkanek przy wykorzystaniu dostępnych kanałów komunikacji.	
Projekt zakłada zakup wyposażenia – efekty projektu będą dostępne zgodnie ze swoim przeznaczeniem dla wszystkich mieszkańców i mieszkanek miasta Łodzi w godzinach pracy podmiotu.	

Celem projektu jest poprawa dostępności do danego podmiotu osobom z niepełnosprawnościami.	X
Żadne z powyższych.	

Uwagi

5. Podpis zarządzającego instytucją

Data	Podpis zarządzającego	Pieczęć
22.05 2024r		<p style="text-align: center;">DYREKTOR Zespołu Szkół Zawodowych Specjalnych nr 2</p> <p style="text-align: center;"><i>mgr Dorota Szymonowicz</i></p>