

# KURATORIUM OŚWIATY W LUBLINIE

ul. 3 Maja 6; 20-950 Lublin, skrytka pocztowa 146,  
Centrala KO: 81-53-85-200, Sekretariat: 81-53-85-222, Fax Centrala: 81-53-85-265  
www.kuratorium.lublin.pl e-mail: kurator@kuratorium.lublin.pl

## PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU DBP.5553.12.2020.L

### Podstawa prawna kontroli:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn. zm.) – zwana dalej u.o.s.o.
2. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 152) – zwana dalej u.o.p.z.p.n.t.s.
3. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452).
4. Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /art. 8a, ust. 5 pkt2/ (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 z późn. zm.).
5. Wytyczne GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczek dzieci i młodzieży.

**1. Kontrola przeprowadzona w ramach sprawowanego nadzoru przez Kuratora Oświaty na skutek: ~~bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia uczestników; otrzymanej skargi; wcześniej przeprowadzonej kontroli;~~ żadne z powyższych (niepotrzebne skreślić).**

**2. Podmiot wnoszący o kontrolę: *nie dotyczy***

**3. Kontrola przeprowadzona we współpracy z (właściwe zakreślić\*):** a) Państwową Inspekcją Sanitarną b) Komendą Powiatową (Miejską) Państwowej Straży Pożarnej

c) inne .....

**4. Data i forma powiadomienia o kontroli (*nie dotyczy w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia uczestników; otrzymanej skargi; wcześniej przeprowadzonej kontroli*)**


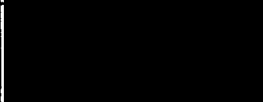
*telefonicznie w dniu 16.07.2020 r.*

**5. Zakres kontroli: *Zgodność organizacji i realizacji programu placówki wycieczek dzieci i młodzieży z przepisami rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 roku w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U z 2016 r., poz. 452.) oraz wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczek dzieci i młodzieży.***

### 1. Informacje podstawowe

1.	Nr zgłoszenia do bazy wycieczek	4814/MAZ/L-2020	
2.	Termin wycieczki	od: 07.7.2020 r.	do: 20.07.2020 r.
3.	Organizator wycieczki (nazwa lub imię i nazwisko)	Stowarzyszenie Harcerstwa Katolickiego „Zawisza” Federacja Skautingu Europejskiego 1, Hufiec Radomski	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora tel.	[REDAKTOWANE]	

ok  
[Znak]

4.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	<i>Lasy Państwowe – Nadleśnictwo Chotyłów; ark. leśny 345 21-509 Kodeń</i>	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	<i>Lasy Państwowe – Nadleśnictwo Chotyłów; ark. leśny 345 21-509 Kodeń</i>	
6.	Wypoczynek	X wyjazd poza miejsce zamieszkania P w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	<i>17 lipca 2020 r.</i>	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	<i>17 lipca 2020 r.</i>	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	
		Adres zamieszkania/ telefon	
9.	Kontrolujący	<i>Marek Żelisko</i>	Na podstawie art. 92m ust. 6 i 7 u.o.s.o. oświadczam, że <del>istnieją</del> /nie istnieją* okoliczności uzasadniające wyłączenie mnie z udziału w kontroli oraz które mogą wywołać wątpliwość co do mojej bezstronności *niepotrzebne skreślić data i podpis przeprowadzającego kontrolę <i>17.07.2020 r.</i> <i>Marek Żelisko</i>
		Stanowisko służb.	<i>starszy wizytator</i>
		Komórka org. KO	<i>Delegatura w Białej Podlaskiej</i>
		Nr upoważnienia	<i>DBP.555.1.2020.MŻ</i>
	Kontrolujący	<i>Barbara Bachonko - Brezko</i>	Na podstawie art. 92m ust. 6 i 7 u.o.s.o. oświadczam, że <del>istnieją</del> /nie istnieją* okoliczności uzasadniające wyłączenie mnie z udziału w kontroli oraz które mogą wywołać wątpliwość co do mojej bezstronności *niepotrzebne skreślić data i podpis przeprowadzającego kontrolę <i>17.07.2020 r.</i>
		Stanowisko służb.	<i>starszy wizytator</i>
		Komórka org. KO	<i>Delegatura w Białej Podlaskiej</i>
		Nr upoważnienia	<i>DBP.555.3.2020.MŻ</i>
10.	Sfinansowanie/dofinansowanie wypoczynku ze środków publicznych	[ ] MEN [ ] KO jakie? ..... X inne jakie? <i>Gmina Kozienice</i>	

		[ ]
--	--	-----

II. **Informacje dotyczące zapewnienia bezpieczeństwa uczestników wycieczki:**

1. Opinia komendy powiatowej (miejskiej) Państwowej Straży Pożarnej [ X ] TAK [ ] NIE  
**(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku niezarejestrowanego wycieczki)**
2. Organizator opracował procedury zapobiegawcze związane z epidemią koronawirusa [ X ] TAK [ ] NIE
3. Organizator zapewnił przeszkolenie kadry wycieczki w zakresie obowiązujących procedur [ X ] TAK [ ] NIE
4. Czy organizator dokonał zmian okoliczności objętych zgłoszeniem [ ] TAK [ x ] NIE
- Jeśli TAK, czy zmiany te zgłoszone zostały w kuratorium oświaty [ ] TAK [ x ] NIE  
Kierownik lub osoba upoważniona oświadcza, że nie posiada informacji o dokonaniu zmian okoliczności objętych zgłoszeniem przez organizatora [ ] TAK

III. **Opis ustalonego stanu faktycznego**

1. Łączna liczba uczestników wycieczki: 26 /Wytyczne GIS, MZ, MEN/  
a. powyżej 10 roku życia: 26  
b. do 10 roku życia: 0,  
c. niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0.
2. Liczba grup - 2
3. Liczba wychowawców - 2  
Zgodność danych w pkt 1-3 z:  
[ x ] Formularzem zgłoszenia  
[ ] ze zmienionym Formularzem zgłoszenia  
[ ] brak zgodności  
Zakres niezgodności:  
Nie dotyczy
4. Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 26 +1 uczestnika, który opuścił obóz po wypadku

**Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/**

*Karty kwalifikacyjne uczestników wypełnione w dniu kontroli na bieżąco: Druki kart zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452). Niektóre wymagają uzupełnienia danych w postaci: adresu i terminu wycieczki oraz potwierdzenia o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w wycieczce.*

5. Organizator posiada pisemne oświadczenia rodziców/pełnoletniego uczestnika o tym, że uczestnicy:
- 5a Są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną [ X ] TAK [ ] NIE [ ] NIE WSZYSTKIE
- 5b Nie zamieszkiwali z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki [ X ] TAK [ ] NIE [ ] NIE WSZYSTKIE
6. Kadra wycieczki – spełnienie warunków, o których mowa w art. 92p u.o.s.o.:
- a. Kierownik wycieczki - spełnia warunki, o których mowa w art. 92p ust. 1 i 3-5 u.o.s.o. oraz w art. 21 ust. 1 u.o.p.z.p.n.t.s.:  
[ X ] TAK [ ] NIE
- b. Zgodność danych w pkt 6a z:  
[X] Formularzem zgłoszenia

*mecc*

ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

brak zgodności

**Zakres niezgodności:**

*Nie dotyczy*

Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków  TAK  NIE\*

\*jeżeli [NIE] to dlaczego

*nie dotyczy* .....

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i zaznaczyć X	
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego lub pisemne oświadczenia o niekaralności kierownika	X
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	
3.	Kurs na kierownika wycieczki + co najmniej średnie wykształcenie + potwierdzone co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno -wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskane w ciągu ostatnich 15 lat	
4.	Kurs na kierownika wycieczki + instruktor harcerski nieposiadający średniego wykształcenia w stopniu co najmniej przewodnika, jeśli wycieczka organizowana jest przez organizację harcerską	x
5.	Osoba zajmująca stanowisko kierownicze w szkole/placówce (należy podać szkołę lub placówkę)	
6.	Co najmniej średnie wykształcenie + czynny instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcymistrza (jeśli organizatorem nie jest organizacja harcerska)	
7.	Nauczyciel + kurs kierownika wycieczki	
8.	Pisemne oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	x

c. **Wychowawcy spełniają warunki, o których mowa w art. 92p ust. 2, 3 i 6 u.o.s.o. oraz art. 21 ust. 1 u.o.p.z.p.n.t.s.:**

TAK  NIE  NIE WSZYSCY

d. **Zgodność danych w pkt 6c z:**

Formularzem zgłoszenia

ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

brak zgodności

**Zakres niezgodności:**

*Nie dotyczy*

Przedłożono dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji  TAK  NIE\*

\*jeżeli [NIE] to dlaczego

*nie dotyczy* .....

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i wpisać liczbę	Liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	2
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	0
3.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	0
4.	Nauczyciel	0
5.	Trener i instruktor sportu – jeśli uprawnienia wydane było przed sierpniem 2013 r.	0
6.	Kurs na wychowawcę wycieczki+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	0
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wycieczka jest organizowana przez organizację harcerską	2

*Handwritten signature and initials*

8.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej średnie wykształcenie jeśli wycieczka nie jest organizowana przez organizację harcerską	0
9	Pisemne oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym	2

- e. Pozostała kadra wycieczki: liczba ogółem: 0
- f. Pozostała kadra wycieczki spełnia warunki, o których mowa w art. 92c ust.1 pkt.2 lit. b u.o.s.o. oraz art. 21 ust. 1 u.o.p.z.p.n.t.s.:

[ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE WSZYSCY

Zgodność danych w pkt 6f z:

[ ] Formularzem zgłoszenia

[ ] ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

[ ] brak zgodności

Zakres niezgodności:

Przedłożono dokumenty potwierdzające spełnianie warunków [ X ] TAK [ ] NIE\*  
 \*jeżeli [NIE] to dlaczego

	Należy wpisać liczbę	tak/liczba	nie/liczba
1.	Ukończone 18 lat, co najmniej średnie wykształcenie, wiedza, doświadczenie i umiejętności niezbędne do realizowanych zajęć	0	
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym	0	

7. Sposób zapewnienia dostępu do opieki medycznej (art. 92c ust. 2 pkt 3 u.o.s.o.):

X znajomość danych teleadresowych, godzin przyjęć oraz zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – zapewnienie szybkiego kontaktu z lekarzem w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych.

[ ] umowa z lekarzem/pielęgniarką/ratownikiem medycznym – zapewnienie szybkiego kontaktu z lekarzem w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych.

8. Sposób realizacji Wytycznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży:

X zapewnienie dostępu do termometru.

X regularny pomiar temperatury uczestnikom wycieczki i kadrze wycieczki.

X zapewnienie pomieszczenia umożliwiającego natychmiastowe odizolowanie uczestnika lub kadry wycieczki, u której wystąpiły objawy chorobowe.

9. Sposób zapewnienia bezpiecznego korzystania z wyznaczonego obszaru wodnego (jeżeli dotyczy) /art.92c ust. 2 pkt 6 u.o.s.o.:/ nie dotyczy

10. Sposób zapewnienia bezpiecznego przebywania w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich (jeżeli dotyczy)- /art.92c ust. 2 pkt 7 u.o.s.o.:/ nie dotyczy

11. Dokumentacja i czynności potwierdzające realizację obowiązków kierownika wycieczki (§ 5 ust. 1 rozporządzenia) :

L.p.	Rodzaj dokumentacji	TAK	NIE
1.	Program wycieczki	X	
1a	Zgodność z obowiązującymi Wytycznymi GIS, MZ, MEN	X	
2.	Plany pracy grup	X	

*Przebieg*

3.	Rozkład dnia podczas wypoczynku	X	
4.	Zakresy czynności wychowawców wypoczynku oraz innych pracowników (trenerów, instruktorów sportu, rekreacji ruchowej, animacji kulturalno-oświatowej, lektorów języka, innych osób prowadzących zajęcia podczas wypoczynku)	X	
5.	Dokumentacja świadcząca o kontroli wykonywania obowiązków przez pracowników oraz sprawuje nadzór nad przestrzeganiem regulaminów i programu wypoczynku	X	
6.	Regulaminy opracowane odpowiednio z uwzględnieniem specyfiki wypoczynku oraz wymogami sanitarnymi i obowiązującymi <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i> Wykaz regulaminów: „Regulamin obozu, regulamin przeciwpożarowy i ewakuacji”, Prawo harcerskie	X	
7.	Dzienniki zajęć zgodne ze wzorem z rozporządzenia MEN	X	
8.	Dokumentacja świadcząca o zapewnieniu uczestnikom zróżnicowanej diety	X	
9.	Dokumentacja wypadków uczestników: informacje o udzielonej pomocy medycznej	x	
	sposobie powiadomienia podmiotów ustawowych	x	
	protokoły powypadkowe	x	

**Uwagi do tabeli pkt 1-9**

1. Wskazane jest prowadzenie dziennika zajęć dla każdej grupy odrębnie.
2. W dniu 12.07.2020 sporządzono protokół powypadkowy w związku z wypadkiem, który miał miejsce 11.07.2020 r. O wypadku został poinformowany Lubelski Kurator Oświaty w dniu 13.07.2020 r.

**12. Liczba wypadków podczas wypoczynku: 1**

**Sposób przeprowadzenia postępowania powypadkowego (jeżeli dotyczy)/art. 92l u.o.s.o.:/**

W dniu 12. 07.2020 r. około godziny 17.00 na polanie w lesie, w miejscu obozowania podczas wykonywania konkurencji sportowej (skok w dal) uczestnik uderzył bokiem w podłoże. W skutek upadku nastąpiło złamanie obojczyka. Udzielono pierwszej pomocy, a następnie przewieziono uczestnika do Szpitala Specjalistycznego w Białej Podlaskiej. O zdarzeniu został poinformowany organizator wypoczynku, rodzice, Lubelski Kurator Oświaty w Białej. Z wypadku sporządzono protokół powypadkowy.

**13. Działania i dokumenty potwierdzające realizację obowiązków wychowawcy (§ 5 ust. 2 rozporządzenia) :**


I.p.		TAK	NIE
1.	Zapoznał się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników	X	
2.	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku	X	
3.	Realizuje i dokumentuje przyjęty plan pracy z grupą	X	
4.	Organizuje i dokumentuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i>	X	
5.	Zapoznał uczestników z regulaminami obowiązującymi podczas wypoczynku w tym w zakresie bezpieczeństwa i higieny	X	

**Uwagi do tabeli pkt 1-5**

**14. Opis warunków lokalowych (w tym: liczba dzieci w pokojach, dostęp do łazienek i wc, sale do zajęć, świetlica, infrastruktura sportowa, inne):**

Obozowisko leśne pod namiotami, wypoczynek bez stałej infrastruktury komunalnej. Zakwaterowanie uczestników w namiotach, zgodnie z wytycznymi GIS, MZ, MEN. Miejsc obozowiska zorganizowane w Nadleśnictwie Chotyłów na podstawie umowy dzierżawy gruntów leśnych przez PGL Lasy Państwowe, zgoda Wójta Gminy Kodeń na wkopanie dołów chłonnych i umowa z firmą EKOBUG na wywóz odpadów.

Zgodność z wymogami sanitarnymi i obowiązującymi	TAK	NIE
--	-----	-----

*Omiesz*  


wytycznymi GIS, MZ, MEN	X	
-------------------------	---	--

**Zakres niezgodności:**

*Nie dotyczy*

15. Opis wyposażenia pozostającego do dyspozycji uczestników wycieczki (w tym: *pomoce, urządzenia, przybory i materiały do zajęć, inne*):

Sprzęt potrzebny do zbudowania obozu, środki ochrony osobistej, sprzęt do przeprowadzenia prac pionierskich.

Zgodność z wymogami sanitarnymi i obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ, MEN	TAK X	NIE
--	----------	-----

**Zakres niezgodności:**

*Nie dotyczy*

**IV. Uwagi i spostrzeżenia w zakresie nieprawidłowości**

1. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości /art. 92m ust. 11 pkt 9 u.o.s.o./:

1) *Wskazane prowadzenie dzienników zajęć odrębnie dla każdej grupy.*

2. Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości /art. 92m ust. 11 pkt 10 u.o.s.o./:

*Kierownik i wychowawcy*

3. Wydane zalecenia i termin ich realizacji pod rygorem zakończenia prowadzenia wycieczki (art. 92n ust. 1 u.o.s.o.).

**Klauzula informacyjna**

Informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Lubelski Kurator Oświaty z siedzibą przy ul. 3 Maja 6, 20-078 Lublin (e-mail: [kuratorium@kuratorium.lublin.pl](mailto:kuratorium@kuratorium.lublin.pl)), zwany dalej Administratorem;
- 2) dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w Kuratorium Oświaty w Lublinie w celu stosownej rejestracji Pani/Pana sprawy a następnie celem jej załatwienia w ramach posiadanych przez Administratora kompetencji i sprawowanej przez niego władzy publicznej, w tym wypełnienia ciążącego na nim obowiązku prawnego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) lub lit. e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO;
- 3) podanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne w celu załatwienia Pani/Pana sprawy, przy czym jest ono - obowiązkowe - jeśli konieczność ta wynika z odrębnych przepisów prawa, bądź
- 4) posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa;
- 6) w przypadku pytań i wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych kontaktować należy się z Inspektorem Ochrony Danych w sprawie danych osobowych: e-mail: [iod@kuratorium.lublin.pl](mailto:iod@kuratorium.lublin.pl)

**Organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do Lubelskiego Kuratora Oświaty pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo do odmowy podpisania protokołu.**

*Area*

STOWARZYSZENIE HARCERSTWA KATOLICKIEGO  
„ZAWISZA”  
FEDERACJA SKAUTINGU EUROPEJSKIEGO  
ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. 14, 02-366 Warszawa  
1 HUFIEC RADOMSKI  
ul. Grzybowska 22, 26-600 Radom  
NIP: 712-015-74-69  
(miejsowość, data i podpis  
organizatora wycieczki  
lub kierownika wycieczki  
albo osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR  
STARSZY WIZYTATOR  
mgr inż. Marek Żelisko  
(miejsowość, data i podpis  
osoby przeprowadzającej kontrolę)

STARSZY WIZYTATOR  
mgr Barbara Bachonko-Breczko  
KO Lublin

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu	TAK	NIE
---	-----	-----

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

17.07.2020

Data i podpis organizatora wycieczki lub kierownika wycieczki albo osoby upoważnionej