

# 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.5553.15.2020.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 27.07.2020*
- 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.***

### I. Informacje podstawowe

1.	Nr zgłoszenia do bazy wycieczek	20872/LUB/L-2020	
2.	Termin wycieczki	od: 27.07.2020 r.	do: 31.07.2020 r.
3.	Organizator wycieczki (nazwa lub imię i nazwisko)	Akademia Techniki Champion Biała Podlaska	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Grunwaldzka 1/13 21-500 Biała Podlaska	

Kuratorka  
B.121

4.	Lokalizacja wycieczki (Nazwa i adres)	<i>Szkoła Podstawowa nr 9 w Białej Podlaskiej ul. Zygmunta Augusta 2 21-500 Biała Podlaska</i>	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	<i>Szkoła Podstawowa nr 9 w Białej Podlaskiej ul. Zygmunta Augusta 2 21-500 Biała Podlaska</i>	
6.	Wycieczka	<input type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input checked="" type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	<i>28 lipca 2020 r.</i>	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	<i>28 lipca 2020 r.</i>	
8.	Kierownik wycieczki	Imię i nazwisko	
		Adres zamieszkania/ telefon	
9.	Kontrolujący	<i>Barbara Bachonko-Breczko</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>28.07.2020 r. [Signature]</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>
	Kontrolujący	<i>Agnieszka Jakubiak</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>28.07.2020r. [Signature]</i>
		Stanowisko służb.	<i>wizytator</i>
		Komórka org. KO	<i>Delegatura w Białej Podlaskiej</i>
		Nr upoważnienia	<i>DBP.555.4.2020.MŻ</i>

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

10.	Sfinansowanie/dofinansowanie wypoczynku ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> MEN
		<input type="checkbox"/> KO jakie? .....
		<input type="checkbox"/> inne jakie?
		<input checked="" type="checkbox"/> brak dofinansowania ze środków publicznych

## II. Informacje dotyczące zapewnienia bezpieczeństwa uczestników wypoczynku:

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

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

- Łączna liczba uczestników wypoczynku: 12, dwie osoby zrezygnowały z udziału /Wytyczne GIS, MZ, MEN/
  - powyżej 10 roku życia: 12,
  - do 10 roku życia: 0,
  - niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0.
- Liczba grup - 1
- Liczba wychowawców - 1  
Zgodność danych w pkt 1-3 z:  
 Formularzem zgłoszenia  
 ze zmienionym Formularzem zgłoszenia  
 brak zgodności  
Zakres niezgodności:  
*Nie dotyczy*  
Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 12  
Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/  
*Częściowy brak zgodności kart kwalifikacyjnych ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452). Karty częściowo wypełnione.*
- Organizator posiada pisemne oświadczenia rodziców/pełnoletniego uczestnika o tym, że uczestnicy:
  - Są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną  TAK  NIE  NIE WSZYSTKIE
  - Nie zamieszkiwali z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku  TAK  NIE  NIE WSZYSTKIE
- Kadra wypoczynku – spełnienie warunków, o których mowa w art. 92p u.o.s.o.:
  - Kierownik wypoczynku - 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.:  
 TAK  NIE
  - Zgodność danych w pkt 6a z:  
 Formularzem zgłoszenia

*Krol* *AS*  
*Bre*

ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

brak zgodności

**Zakres niezgodności:**

*Nie dotyczy*

Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków  TAK  NIE\*

\*jeżeli [NIE] to dlaczego

*nie dotyczy* .....

L.p.	Należy wybrać odpowiednie i zaznaczyć X	
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego lub pisemne oświadczenia o niekaralności kierownika	X
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw 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	X
4.	Kurs na kierownika wycieczki + instruktor harcerski nieposiadający średniego wykształcenia w stopniu co najmniej przewodnika, jeśli wycieczek organizowany jest przez organizację harcerską	
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 podharcemistrza (jeśli organizatorem nie jest organizacja harcerska)	
7.	Nauczyciel + kurs kierownika wycieczki	

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.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym	
3.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	1
4.	Nauczyciel	1
5.	Trener i instruktor sportu – jeśli uprawnienia wydane było przed sierpniem 2013 r.	
6.	Kurs na wychowawcę wycieczki+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej	

*Wzrost*

*Przebieg*  
*888*

	średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską	
8.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej średnie wykształcenie jeśli wypoczynek nie jest organizowany przez organizację harcerską	

e. Pozostała kadra wypoczynku: liczba ogółem:

f. Pozostała kadra wypoczynku 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:

[ X ] Formularzem zgłoszenia

[ ] ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

[ ] brak zgodności

Zakres niezgodności:

Przedłożono dokumenty potwierdzające spełnianie warunków [ ] 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		
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym		

6. 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 telefonicznego z lekarzem w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych. Wychowawcy posiadają wyposażoną apteczkę pierwszej pomocy przedmedycznej.

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

7. Sposób realizacji Wytucznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży:

zapewnienie dostępu do termometru.

regularny pomiar temperatury uczestnikom wypoczynku i kadrze wypoczynku.

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

Organizator półkolonii nie zapewnił dostępu do termometru i regularnego pomiaru temperatury uczestnikom i kadrze.

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

nie dotyczy .....

9. 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

.....

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

L.p.	Rodzaj dokumentacji	TAK	NIE
1.	Program wypoczynku	X	

*Przebieg  
#38  
Krot*

1a	Zgodność z obowiązującymi <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i>		X
2.	Plany pracy grup	X	
3.	Rozkład dnia podczas wycieczki	X	
4.	Zakresy czynności wychowawców wycieczki oraz innych pracowników (trenerów, instruktorów sportu, rekreacji ruchowej, animacji kulturalno-oświatowej, lektorów języka, innych osób prowadzących zajęcia podczas wycieczki)	X	
5.	Dokumentacja świadcząca o kontroli wykonywania obowiązków przez pracowników oraz sprawuje nadzór nad przestrzeganiem regulaminów i programu wycieczki	X	
6.	Regulaminy opracowane odpowiednio z uwzględnieniem specyfiki wycieczki oraz wymogami sanitarnymi i obowiązującymi <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i> Wykaz regulaminów: „Regulamin obozu sportowego Półkolonie Biała Podlaska 2020”	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		
	protokoły powypadkowe		

**Uwagi do tabeli pkt 1-9**

Ad 6. W regulaminie nie uwzględniono wymogów sanitarnych i obowiązujących *Wytycznych GIS, MZ, MEN*

Ad 9. Do dnia kontroli nie stwierdzono wypadków

**11. Liczba wypadków podczas wycieczki: 0**

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

*Nie dotyczy*

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

l.p.		TAK	NIE
1.	Zapoznał się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników	X	
2.	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki	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 wycieczki w tym w zakresie bezpieczeństwa i higieny	X	

**Uwagi do tabeli pkt 1-5**

Ad 4. W dniu kontroli nie wszystkie zapisy w dziennikach odzwierciedlają Wytyczne GIS, MZ, MEN

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

Bazę organizacyjną półkolonii stanowią obiekty sportowe przy Szkole Podstawowej nr 9 w Białej Podlaskiej przy ul. Piłsudskiego 38 oraz pomieszczenie w budynku przy ul. Warszawskiej 14. Zajęcia odbywają się również na świeżym powietrzu na terenach zielonych, w Parku Linowym „Margaj”. Uczestnicy korzystają z cateringu „Fabryka smaku” przy ul. Plac Wolności w Białej Podlaskiej oraz z posiłku regeneracyjnego po treningu. Organizator zapewnił ubezpieczenie w firmie Generali Polisa

Krzat

Przeł  
KZ

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

Zakres niezgodności:

*Nie dotyczy*

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

Sprzęt sportowy zapewniony przez organizatora. Sprzęt dezynfekowany na bieżąco.

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./:**

- brak regulaminu uwzględniającego wymogi sanitarne i obowiązujące Wytyczne GIS, MZ, MEN;
- organizator nie opracował procedur zapobiegawczych związanych z epidemią koronawirusa i nie zapewnił przeszkolenia kadry wycieczki w zakresie obowiązujących procedur;
- brak oświadczeń lub informacji o niefigurowaniu kierownika w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym;
- brak w dokumentacji półkolonii oświadczeń rodziców o tym, że uczestnicy są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz nie zamieszkiwali z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki;
- częściowy brak zgodności kart kwalifikacyjnych ze 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)

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



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

1. Prowadzić na bieżąco karty kwalifikacyjne uczestników zgodne ze wzorem Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452).
2. Przed organizacją i zgłoszeniem placówki wycieczki uzyskać informację od osób mających pełnić funkcję kierownika lub wychowawców o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym - ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 152).
3. Opracować regulamin uwzględniający wymogi sanitarne i obowiązujące Wytyczne GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży oraz procedury zapobiegawcze związane z epidemią koronawirusa - 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.).

Termin realizacji: uzupełnić w trakcie turnusu

*Krot*

**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), 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.**

*Biała Podlaska*  
.....  
(miejsowość, data i podpis  
organizatora wycieczki  
lub kierownika wycieczki  
albo osoby upoważnionej)



*Biała Podlaska, 28.07.2020*  
.....  
(miejsowość, data i podpis  
WIZYSTA (PE) (Prowadzącej kontrolę)  
STARSZY WIZYTATOR  
mgr Agnieszka Jakubiak mgr Barbara Bachonko-Breczko

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu	<b>TAK</b>	<b><u>NIE</u></b>
---	------------	-------------------

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

*28.07.2020*  
.....  
Data i podpis organizatora wycieczki lub kierownika wycieczki albo osoby upoważnionej

**Akademia Techniki  
CHAMPION**  
21-500 Biała Podlaska  
ul. Warszawska 14/201  
NIP 5372648272

*Kycet*  
*W*