

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.5553.18.2020.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*)

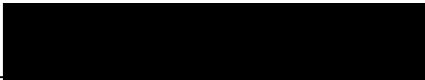
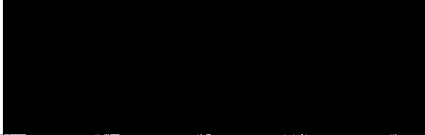
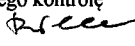
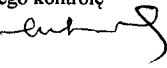
telefonicznie w dniu 27.07.2020r.

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

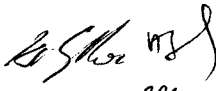
1.	Nr zgłoszenia do bazy wycieczek	12504/LUB/L-2020	
2.	Termin wycieczki	od: 27.07.2020 r.	do: 31.07.2020 r.
3.	Organizator wycieczki (nazwa lub imię i nazwisko)	Diecezjalny Dom Pielgrzymkowo-Rekolekcyjny	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	Siedlanów 60 , 21-300 Radzyń Podlaski	
4.	Lokalizacja wycieczki (Nazwa i adres)	Diecezjalny Dom Pielgrzymkowo-Rekolekcyjny Siedlanów 60 , 21-300 Radzyń Podlaski	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	Diecezjalny Dom Pielgrzymkowo-Rekolekcyjny Siedlanów 60 , 21-300 Radzyń Podlaski	

[Podpis]
Konec 488

6.	Wypoczynek	<input type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania x w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	30 lipca 2020 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	30 lipca 2020 r.	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	
		Adres zamieszkania/ telefon	
9.	Kontrolujący	Barbara Bachonko-Breczko	Na podstawie art. 92m ust. 6 i 7 u.o.s.o. oświadczam, że istnieją /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 30.07.2020 
		Stanowisko służb.	starszy wizytator
		Komórka org. KO	Delegatura w Białej Podlaskiej
		Nr upoważnienia	DBP.555.3.2020.MŻ
	Kontrolujący	Agnieszka Jakubiak	Na podstawie art. 92m ust. 6 i 7 u.o.s.o. oświadczam, że istnieją /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 30.07.2020r. 
		Stanowisko służb.	wizytator
		Komórka org. KO	Delegatura w Białej Podlaskiej
		Nr upoważnienia	DBP.555.4.2020.MŻ
10.	Sfinansowanie/dofinansowanie wypoczynku ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> KO jakie? <input type="checkbox"/> inne <input checked="" type="checkbox"/> brak dofinansowania ze środków publicznych	

II. Informacje dotyczące zapewnienia bezpieczeństwa uczestników wypoczynku:

1. Opinia komendy powiatowej (miejskiej) Państwowej Straży Pożarnej [X] TAK [] NIE


Białe

(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku niezarejestrowanego wypoczynku)

2. Organizator opracował procedury zapobiegawcze związane z epidemią koronawirusa
 TAK NIE
3. Organizator zapewnił przeszkolenie kadry wypoczynku w zakresie obowiązujących procedur TAK NIE
4. 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

1. Łączna liczba uczestników wypoczynku: 28, w zgłoszeniu 25 /Wytyczne GIS, MZ, MEN/

- a. powyżej 10 roku życia: 28,
- b. do 10 roku życia: 0,
- c. niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0.

2. Liczba grup - 4

3. Liczba wychowawców – 4

Zgodność danych w pkt 1-3 z:

Formularzem zgłoszenia

ze zmienionym Formularzem zgłoszenia (zwiększona liczba wychowawców i uczestników)

brak zgodności

Zakres niezgodności:

Nie dotyczy

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 28

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 wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452).

4. 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 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 wypoczynku, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku TAK NIE NIE WSZYSTKIE

5. Kadra wypoczynku – spełnienie warunków, o których mowa w art. 92p u.o.s.o.:

a. 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

- b. Zgodność danych w pkt 6a z:

Formularzem zgłoszenia

ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

brak zgodności

Zakres niezgodności:

Nie dotyczy

.....
Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków TAK NIE*

*jeżeli [NIE] to dlaczego

Małgorzata MZ
21.09

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 Przepływstw na Tle Seksualnym	
3.	Kurs na kierownika wypoczynku + 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 wypoczynku + instruktor harcerski nieposiadający średniego wykształcenia w stopniu co najmniej przewodnika, jeśli wypoczynek 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 wypoczynku	

Ad 2. Brak informacji z Rejestru Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym

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 (zmiana zgłoszona 27 lipca 2020 r.)

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 lub pisemne oświadczenia	3
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym	0
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 wypoczynku+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	3
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej 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	
9.	Oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym	

Ad 9. Brak oświadczenia o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym

e. Pozostała kadra wypoczynku: liczba ogółem: 0

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.:

16/10/2020
17/10/2020
18/10/2020

[] 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 Przepływów 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 Wytycznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczek 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.

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 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	
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 Wytycznymi GIS, MZ, MEN Wykaz regulaminów: „Regulamin Domu Rekolekcyjnego w Siedlanowie”, „Procedura postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub	X	

10/5/2020
pnie

	zachorowania na COVID-19”		
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 8. Uczestnicy obozu korzystają z posiłków uwzględniających zróżnicowaną dietę sporządzanych na miejscu.

Ad 9. Do dnia kontroli nie stwierdzono wypadków

11. Liczba wypadków podczas wypoczynku: 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 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

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

Bazę organizacyjną rekolekcji stanowi obiekt Diecezjalnego Domu Pielgrzymkowo-Rekolekcyjnego w Siedlanowie. Młodzież przebywa w pokojach czteroosobowych z dostępem do łazienek i wc. Korzystają z sali konferencyjnej, kaplicy, stołówki, boiska i placu rekreacyjnego. Organizator zapewnił ubezpieczenie w firmie Generali Polisa nr [REDACTED]

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

Zakres niezgodności:

Nie dotyczy

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

Sprzęt sportowy, materiały biurowe, gry stolikowe oraz sprzęt multimedialny będący na wyposażeniu Domu Rekolekcyjnego. Sprzęt na bieżąco dezynfekowany.

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 oświadczeń lub informacji o niefigurowaniu kierownika i wychowawców w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym;

125/10a *12/2*
12/10a

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

[Redacted]

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

1. Przed organizacją i zgłoszeniem placówki wypoczynku 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).

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

Organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo do odmowy podpisania protokołu.

[Redacted]

Siedlany
(miejsowość, data i podpis organizatora wypoczynku lub kierownika wypoczynku albo osoby upoważnionej)

Siedlany, 30.07.2020

(miejsowość, data i podpis osoby przeprowadzającej kontrolę)
WIZYTATOR
mgr Agnieszka Jakubiak
mgr Barbara Bachonko-Brocina
STARSZY WIZYTATOR
[Signature]

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu	<input type="checkbox"/> TAK	<input checked="" type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	---

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

[Redacted]

Data i podpis organizatora wypoczynku lub kierownika wypoczynku albo osoby upoważnionej

[Handwritten signatures]