

# 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.5553.24.2020.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 wypoczynku 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 wypoczynku 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 Komenda Miejska Policji w Białej Podlaskiej.

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


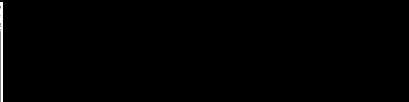
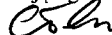
*telefonicznie w dniu 11.08.2020 r.*

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

### I. Informacje podstawowe

1.	Nr zgłoszenia do bazy wypoczynku	13721/LUB/L-2020	
2.	Termin wypoczynku	od: 10.08.2020 r.	do: 14.08.2020 r.
3.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	„BOOGI TOWN” Szkoła Tańca-Fitness Małgorzata Jagiełło	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Sitnicka 69 21-500 Biała Podlaska	
4.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	„BOOGI TOWN” Szkoła Tańca-Fitness Małgorzata Jagiełło ul. Sitnicka 69 21-500 Biała Podlaska	



5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	„BOOGI TOWN” Szkoła Tańca-Fitness Małgorzata Jagiello ul. Sitnicka 69 21-500 Biała Podlaska	
6.	Wypoczynek	<input type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input checked="" type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	13 sierpnia 2020 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	13 sierpnia 2020 r.	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	
		Adres zamieszkania/ telefon	
	Kontrolujący	Przemysław Głowacki	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 13.08.2020 
		Stanowisko służb.	wizytator
		Komórka org. KO	Delegatura w Białej Podlaskiej
Nr upoważnienia	DBP.555.5.2020.MŻ		
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:

1. Opinia komendy powiatowej (miejskiej) Państwowej Straży Pożarnej [ - ] TAK [ - ] NIE  
(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku niezarejestrowanego wypoczynku)

2. Organizator opracował procedury zapobiegawcze związane z epidemią koronawirusa [ X ] TAK [ - ] NIE

3. Organizator zapewnił przeszkolenie kadry wypoczynku w zakresie obowiązujących procedur [ X ] TAK [ - ] NIE

Organizator przeszkolił kadrę w formie ustnej, poświadczenie przeszkolenia w formie podpisów wychowawców.


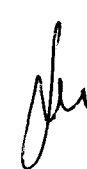
4. Czy organizator dokonał zmian okoliczności objętych zgłoszeniem [ X ] TAK [ - ] NIE

Jeśli TAK, czy zmiany te zgłoszone zostały w kuratorium oświaty [ X ] TAK [ - ] NIE

Kierownik lub osoba upoważniona oświadcza, że nie posiada informacji o dokonaniu zmian okoliczności objętych zgłoszeniem przez organizatora [ - ] NIE [ - ] TAK

Nie dotyczy

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

1. Łączna liczba uczestników wycieczki: 11, /Wytyczne GIS, MZ, MEN/
  - a. powyżej 10 roku życia: 4,
  - b. do 10 roku życia: 7,
  - c. niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0.
2. Liczba grup - 1
3. Liczba wychowawców – 2  
 Zgodność danych w pkt 1-3 z:  
 Formularzem zgłoszenia  
 ze zmienionym Formularzem zgłoszenia  
 brak zgodności  
 Zakres niezgodności:

Organizator dokonał zmian okoliczności objętych zgłoszeniem w zakresie liczby uczestników wycieczki (w zgłoszeniu figuruje 17 uczestników jest 11).

**Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 11**

**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).

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 wycieczki, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki  TAK  NIE  NIE WSZYSTKIE
5. 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.:  
 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

nie dotyczy

L.p.	Należy wybrać odpowiednie i zaznaczyć X	
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego lub pisemne oświadczenie o niekaralności kierownika	X
2.	Oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym	X



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 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	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:

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.	Oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	2
3.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	2
4.	Nauczyciel	-
5.	Trener i instruktor sportu – jeśli uprawnienia wydane było przed sierpniem 2013 r.	-
6.	Kurs na wychowawcę wycieczki+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	2
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wycieczek jest organizowany przez organizację harcerską	-
8.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej średnie wykształcenie jeśli wycieczek nie jest organizowany przez organizację harcerską	-

e. Pozostała kadra wycieczki: liczba ogółem: 1

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  TAK  NIE\*

\*jeżeli [NIE] to dlaczego  
nie dotyczy

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

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

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 Wytocznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczek dzieci i młodzieży:**

zapewnienie dostępu do termometru.

regularny pomiar temperatury uczestnikom wycieczki i kadrze wycieczki.

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.:/**

*Regulamin basenu odkrytego PSW w Białej Podlaskiej.*

**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 Wytocznymi 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 sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem regulaminów i programu wycieczki	X	
6.	Regulaminy opracowane odpowiednio z uwzględnieniem specyfiki wycieczki oraz wymogami sanitarnymi i obowiązującymi Wytocznymi GIS, MZ, MEN Wykaz regulaminu: Regulamin półkolonii BOOGIE TOWN	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 sposobie powiadomienia podmiotów ustawowych protokoły powypadkowe		X

Uwagi do tabeli pkt 1-9

Ad 8. Uczestnicy obozu korzystają z posiłków uwzględniających zróżnicowaną dietę.

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*

**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**

Ad 5. Uczestnicy półkolonii zostali zapoznani z regulaminami w formie ustnej.

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

*Półkolonie o charakterze niestacjonarnym, uczestnicy półkolonii mogą korzystać z atrakcji na terenie miasta oraz pomieszczeń Szkoły Tańca BOOGIE TOWN. Podczas korzystania z pomieszczeń należących do innych podmiotów dzieci mają wydzielone miejsca zgodnie z wytycznymi GIS, MZ, MEN.*

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

**Zakres niezgodności:**

*Nie dotyczy*

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

*Uczestnicy korzystają z urządzeń sportowych (sprzęt do gier zespołowych oraz artykuły szkolno-biurowe). Sprzęt sportowy na bieżąco dezynfekowany.*

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

**Zakres niezgodności:**

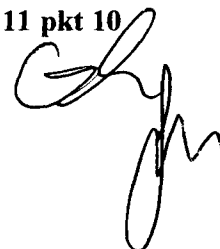
*Nie dotyczy*

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

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

*Nie dotyczy*

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



*Nie dotyczy*

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

*Nie dotyczy*

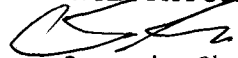
**Klauzula informacyjna**

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: [od@kuratorium.lublin.pl](mailto:od@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.**

WIZYTATOR



mgr Przemysław Głowacki

*Białe Półkosze, 13.08.2020*

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

*Białe Półkosze 13.08.2020*

(miejsowość, data i podpis osoby przeprowadzającej kontrolę)

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

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

*13.08.2020*

Data i podpis osoby upoważnionej

