

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.5553.26.2020.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

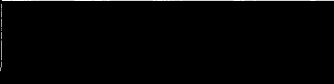
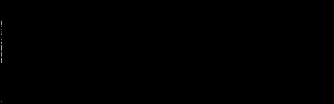
4. Data i forma powiadomienia o kontroli (nie dotyczy w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia uczestników; otrzymanej skargi; wcześniej przeprowadzonej kontroli)

telefonicznie w dniu 21.08.2020 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	23821/LUB/L-2020	
2.	Termin wypoczynku	od: 21.08.2020 r.	do: 27.08.2020 r.
3.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	GRAWiTAN S.C	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Kraczewicka 35/16 24-320 Poniatowa; [redacted]	
4.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	Dom Studenta AWF w Białej Podlaskiej Ul. Akademicka 2 21-500 Biała Podlaska	

5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	<i>Dom Studenta AWF w Białej Podlaskiej Ul. Akademicka 2 21-500 Biała Podlaska</i>	
6.	Wypoczynek	<input checked="" type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	<i>24 sierpnia 2020 r.</i>	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	<i>24 sierpnia 2020 r.</i>	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	
		Adres zamieszkania/ telefon	
9.	Kontrolujący	Marek Żelisko	<p>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</p> <p>*niepotrzebne skreślić data i podpis przeprowadzającego kontrolę <i>24.08.2020. Marek Żelisko</i></p>
		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	Agnieszka Jakubiak	<p>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</p> <p>*niepotrzebne skreślić data i podpis przeprowadzającego kontrolę <i>24.08.2020. Agnieszka Jakubiak</i></p>
		Stanowisko służb.	<i>wizytator</i>
		Komórka org. KO	<i>Delegatura w Białej Podlaskiej</i>
		Nr upoważnienia	<i>DBP.555.4.2020.MŻ</i>
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	

LJ²
[signature]

II. Informacje dotyczące zapewnienia bezpieczeństwa uczestników wycieczki:

1. Opinia komendy powiatowej (miejskiej) Państwowej Straży Pożarnej TAK NIE
(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku niezarejestrowanego wycieczki)
 2. Organizator opracował procedury zapobiegawcze związane z epidemią koronawirusa TAK NIE
 3. Organizator zapewnił przeszkolenie kadry wycieczki 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 wycieczki: 45 /Wytyczne GIS, MZ, MEN/

- a. powyżej 10 roku życia: 45,
- b. do 10 roku życia: 0,
- c. niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0.

2. Liczba grup - 3

3. Liczba wychowawców – 3

Zgodność danych w pkt 1-3 z:

- Formularzem zgłoszenia
 ze zmienionym Formularzem zgłoszenia
 brak zgodności

Zakres niezgodności:

Nie dotyczy

4. Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 45

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).

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 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

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.:

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

3

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 Przestępstw 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	X
4.	Kurs na kierownika wycieczki + instruktor harcerski nieposiadający średniego wykształcenia w stopniu co najmniej przewodnika, jeśli wycieczka organizowana 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 podharcymistrza (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.:

[X] TAK [] NIE [] NIE WSZYSCY

d. Zgodność danych w pkt 6c z:

- [X] Formularzem zgłoszenia
 [] ze zmienionym Formularzem zgłoszenia
 [] brak zgodności

Zakres niezgodności:

Nie dotyczy

Przedłożono dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji [X] TAK [] NIE*

***jeżeli [NIE] to dlaczego**

nie dotyczy

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i wpisać liczbę	Liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	3
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	3
3.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	
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	3
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wycieczka jest organizowana przez organizację harcerską	
8.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej średnie wykształcenie jeśli wycieczka nie jest organizowana przez organizację harcerską	

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:

- [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	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.

W nagłych przypadkach kontakt ze najbliższą jednostką pogotowia ratunkowego lub Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym w Białej Podlaskiej. W razie potrzeby odrębny pokój zostanie zaadaptowany jako izolatka. Apteczka w dyspozycji kierownika obozu.

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 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.

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	
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 wycieczki letniego „GRAWiTAN”	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		

5

	sposobie powiadomienia podmiotów ustawowych		
	protokoły powypadkowe		

Uwagi do tabeli pkt 1-9

Do dnia kontroli nie stwierdzono wypadków

12. Liczba wypadków podczas wypoczynku: 0

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

Nie dotyczy

13. 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

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

Bazę organizacyjną obozu stanowią 2-osobowe pokoje w Domu Studenta AWF w Białej Podl. Pokoje wyposażone w węzeł sanitarny. Uczestnicy wypoczynku korzystają z posiłków - w stołówce AWF - 3 posiłki dziennie - urozmaicone pod względem dietetycznym. Jest to typowy obóz taneczny W programie uwzględniono zajęcia rozwijające motorykę, sprawność ruchową, skoczność, równowagę, zwinność, koordynację oraz komunikację społeczną uczestników. Organizacja zajęć dostosowana do możliwości psycho-fizycznych uczestników. Ubezpieczenie w: Generali T.U. [REDACTED]

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

Zakres niezgodności:

Nie dotyczy

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

Uczestnicy korzystają z pomieszczeń AWF- sali gier i sali tanecznej

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

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

6
[Signature]

Nie dotyczy

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

Zaleceń nie wydano

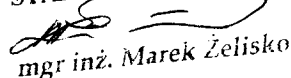
Klauzula informacyjna

Informuję, że:

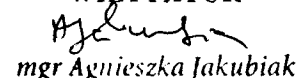
- 1) Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Lubelski Kurator Oświaty z siedzibą przy ul. 3 Maja 6, 20-078 Lublin (e-mail: kuratorium@kuratorium.lublin.pl), zwany dalej Administratorem;
- 2) dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w Kuratorium Oświaty w Lublinie w celu stosownej rejestracji Pani/Pana sprawy a następnie celem jej załatwienia w ramach posiadanych przez Administratora kompetencji i sprawowanej przez niego władzy publicznej, w tym wypełnienia ciężącego 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 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.

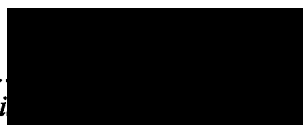
STARSZY WIZYTATOR


mgr inż. Marek Żelisko

WIZYTATOR


mgr Agnieszka Jakubiak

BIAŁA PODLASKA 24.08.2020


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

Białe Podleska, 24.08.2020

.....
(miejsowość, data i podpis
osoby przeprowadzającej kontrolę)

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu

TAK

NIE

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

24.08.2020

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

7
