

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 DCH.5553.9.2020.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, pkt 2/ (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 wnioskujący o kontrolę: Lubelski Kurator Oświaty

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

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

22 lipca 2020 r. telefonicznie

5. Zakres kontroli: Organizacja wypoczynku zgodnie z przepisami prawa

I. Informacje podstawowe

1.	Nr zgłoszenia do bazy wypoczynku	925/LUB/L-2020	
2.	Termin wypoczynku	od: 28.06.2020 r.	do: 09.08.2020 r.
3.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	„Stajnia w Sadzie” Małgorzata Sabarańska-Figas	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	„Stajnia w Sadzie” Staw 81, 22-151 Chełm [REDAKTOWANE]	
4.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	„Stajnia w Sadzie” Staw 81, 22-151 Chełm	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	„Stajnia w Sadzie” Staw 81, 22-151 Chełm	

6.	Wypoczynek	<input checked="" type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	24 lipca 2020 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	24 lipca 2020 r.	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	Małgorzata Sabarańska-Figas
		Adres zamieszkania/ telefon	Staw 81, 22-151 Chełm [REDACTED]
9.	Kontrolujący	Barbara Wnuk	<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 *niepotrzebne skreślić</p> <p style="text-align: right;">SPECJALISTA 24. 07. 2020, mgr Barbara Wnuk data i podpis przeprowadzającego kontrolę</p>
		Stanowisko służb.	specjalista
		Komórka org. KO	Delegatura w Chełmie
		Nr upoważnienia	DCH.555.1.2020.AK
	Kontrolujący		<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 *niepotrzebne skreślić</p> <p style="text-align: right;">data i podpis przeprowadzającego kontrolę</p>
		Stanowisko służb.	
		Komórka org. KO	
		Nr upoważnienia	

10.	Sfinansowanie/dofinansowanie wycieczki 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 wycieczki:

- Opinia komendy powiatowej (miejskiej) Państwowej Straży Pożarnej TAK NIE
(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku niezarejestrowanego wycieczki)
- Organizator opracował procedury zapobiegawcze związane z epidemią koronawirusa TAK NIE
- Organizator zapewnił przeszkolenie kadry wycieczki 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 nie dotyczy TAK

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

- Łączna liczba uczestników wycieczki: 19, /Wytyczne GIS, MZ, MEN/
 - powyżej 10 roku życia: 19,
 - do 10 roku życia: 0,
 - niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0
- Liczba grup - 2
- Liczba wychowawców - 3
Zgodność danych w pkt 1-3 z:
 Formularzem zgłoszenia
 ze zmienionym Formularzem zgłoszenia
 brak zgodności
Zakres niezgodności: nie dotyczy
- Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 19
Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/
Karty są zgodne ze wzorem
- Organizator posiada pisemne oświadczenia rodziców/pełnoletniego uczestnika o ty, 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 wycieczki, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki TAK NIE NIE WSZYSTKIE
- Kadra wycieczki – spełnienie warunków, o których mowa w art. 92p u.o.s.o.:
 - 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
 - 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*

30

*jeżeli [NIE] to dlaczego

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 Przepęstw na Tle Seksualnym	X
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	
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 podharcmistra (jeśli organizatorem nie jest organizacja harcerska)	
7.	Nauczyciel + kurs kierownika wypoczynku	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.:

[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

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i wpisać liczbę	Liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	3
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przepęstw 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.	3
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	X
8.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej średnie wykształcenie jeśli wypoczynek nie jest organizowany przez organizację harcerską	X

e. Pozostała kadra wypoczynku: liczba ogółem 1 – instruktor jazdy konne

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.:

[X] TAK [] NIE [] NIE WSZYSCY

Zgodność danych w pkt 6f z:

[X] Formularzem zgłoszenia

[] ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

[] brak zgodności

Zakres niezgodności: NIE DOTYCZY

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	1	
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	1	

7. 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 z lekarzem w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych.

umowa z lekarzem/pielęgniarką/ratownikiem medycznym – zapewnienie szybkiego kontaktu z lekarzem w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych – przychodnia Lekarska NFZ „Zdrowie” w Chełmie, ul. Szymanowskiego 1.

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

X zapewnienie dostępu do termometru.

X regularny pomiar temperatury uczestnikom wypoczynku i kadrze wypoczynku.

X zapewnienie pomieszczenia umożliwiającego natychmiastowe odizolowanie uczestnika lub kadry wypoczynku, 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.:/ uczestnicy korzystają ze strzeżonego kąpieliska pod opieką ratownika wodnego.

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 wypoczynku (§ 5 ust. 1 rozporządzenia) :

L.p.	Rodzaj dokumentacji	TAK	NIE
1.	Program wypoczynku	X	
1a	Zgodność z obowiązującymi Wytycznymi GIS, MZ, MEN	X	
2.	Plany pracy grup	X	
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 Wytycznymi GIS, MZ, MEN Wykaz regulaminów: regulamin obozu jeździeckiego	X	
7.	Dzienniki zajęć zgodne ze wzorem z rozporządzenia MEN	X	
8.	Dokumentacja świadcząca o zapewnieniu uczestnikom zróżnicowanej diety	X	
9.	Dokumentacja wypadków uczestników:	X	
	informacje o udzielonej pomocy medycznej	X	
	sposobie powiadomienia podmiotów ustawowych	X	
	protokoły powypadkowe	X	

50h
K

Uwagi do tabeli pkt 1-9

Uczestnicy mają zapewnioną zróżnicowaną dietę, w tym 4 posiłki, owoce, woda.

12. Liczba wypadków podczas wypoczynku: nie wystąpiły.

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) :

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

Bez uwag

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

Uczestnicy zamieszkują w pokojach 2, 3 i 4 osobowych, dwa pokoje z łazienką, na pozostałe pokoje przeznaczono 2 łazienki na holu. W każdej łazience jest prysznic. Posiłki przygotowywane są w kuchni na niskim parterze, posiłki spożywane są w altanie. Podczas nie pogody uczestnicy spędzają czas na świetlicy. Pomieszczenia spełniają warunki sanitarne. Infrastruktura jezdziecka, 13 koni, sprzęt jezdziecki, trener.

Zgodność z wymogami sanitarnymi i obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ, MEN	<u>TAK</u>	NIE
--	------------	-----

Zakres niezgodności:

Brak niezgodności

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

Na terenie obiektu są 2 trampoliny, hamaki, 2 stoły na ping ponga, piłki, kometka, ringo, gry planszowe, boisko szkolne.

Zgodność z wymogami sanitarnymi i obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ, MEN	<u>TAK</u>	NIE
--	------------	-----

Zakres niezgodności:

Brak niezgodności.

IV. Uwagi i spostrzeżenia w zakresie nieprawidłowości

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

Bez uwag

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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

Bez zaleceń

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:

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.

STAJNIA W SĄDZIE

Małgorzata Sabarańska-Figas
Staw 81, 22-151 Chełm

tel. 881 956 894

Małgorzata Sabarańska-Figas
.....
.....
(miejscowość, data i podpis
organizatora wypoczynku
lub kierownika wypoczynku
albo osoby upoważnionej)

SPECJALISTA

Staw, 24.07.2020s.

mgr Barbara Wnuk
.....
(miejscowość, data i podpis
osoby przeprowadzającej kontrolę)

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu

TAK

NIE

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

STAJNIA W SĄDZIE

Małgorzata Sabarańska-Figas

Staw 81, 22-151 Chełm

tel. 881 956 894

Małgorzata Sabarańska-Figas
.....
.....
Data i podpis organizatora wypoczynku lub kierownika wypoczynku albo osoby upoważnionej