

# 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 WES.5553.56.2020.L

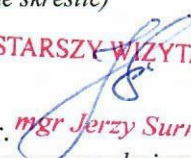

### Podstawa prawna kontroli:


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, pkt 2/ (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:** Lubelski Kurator Oświaty
  3. **Kontrola przeprowadzona we współpracy z (niepotrzebne skreślić):**
    - a) ~~Państwową Inspekcją Sanitarną;~~
    - b) ~~Komendą Powiatową (Miejską) Państwowej Straży Pożarnej;~~
    - e) ~~inne.....~~
  4. **Data i forma powiadomienia o kontroli:** powiadomienie sms w dniu 16.07.2020 r. do kierownika wycieczki, (nie dotyczy w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia uczestników; otrzymanej skargi; wcześniej przeprowadzonej kontroli)
  5. **Zakres kontroli:**

Organizacja wycieczki letniego na terenie województwa lubelskiego zgodnie z przepisami prawa

### I. Informacje podstawowe:

1.	Nr zgłoszenia do bazy wycieczki	5476/POD/L-2020	
2.	Termin wycieczki	od: 12.07.2020 r.	do: 19.07.2020 r.
3.	Organizator wycieczki (nazwa lub imię i nazwisko)	Parafialny Klub Sportowy „Calasanz”	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Lwowska 125 35-301 Rzeszów tel. 730 414 355	
4.	Lokalizacja wycieczki (Nazwa i adres)	Gospodarstwo Agroturystyczne Agro-Rekreo Momoty Dolne 69 23 – 300 Janów Lubelski	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	Gospodarstwo Agroturystyczne Agro-Rekreo Momoty Dolne 69 23 – 300 Janów Lubelski	

6.	Wypoczynek	<input checked="" type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	17 lipca 2020 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	17 lipca 2020 r.	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	Ks. ██████████
		Adres zamieszkania/ telefon	ul. ██████████ 35-301 Rzeszów tel. ██████████
9.	Kontrolujący	Imię i nazwisko	<b>Jerzy Surma</b> 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)  <b>STARSZY WIZYTATOR</b>  17.07.2020 r. <i>mgr Jerzy Surma</i> data i podpis przeprowadzającego kontrolę
		Stanowisko służbowe	Starszy wizytator
		Komórka org. KO	Kuratorium Oświaty w Lublinie
		Nr upoważnienia	Nr 2/2020 z dnia 02.01.2020 r.
	Kontrolujący	Imię i nazwisko	<b>Beata Wójcik</b> 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)  <b>WIZYTATOR</b>  17.07.2020 r. <i>mgr Beata Wójcik</i> data i podpis przeprowadzającego kontrolę
		Stanowisko służbowe	Wizytator
		Komórka org. KO	Kuratorium Oświaty w Lublinie
		Nr upoważnienia	Nr 5/2020 z dnia 25.06.2020 r.

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:



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
  - a) Jeśli TAK, czy zmiany te zgłoszone zostały w Kuratorium Oświaty:  TAK  NIE
  - b) Kierownik lub osoba upoważniona oświadcza, że nie posiada informacji o dokonaniu zmian okoliczności objętych zgłoszeniem przez organizatora:  TAK

**Uwaga:** Zmiana zgłoszenia objęła tylko mniejszą liczbę dzieci

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. Łączna liczba uczestników wycieczki: **33**, /zgodnie z Wytocznymi GIS, MZ, MEN/
  - a) powyżej 10 roku życia: **33**
  - 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  
 brak zgodności  
**Zakres niezgodności:**

4. Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: **33**  
**Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/**  
Karty kwalifikacyjne są zgodne ze wzorem do rozporządzenia.
5. **Organizator posiada pisemne oświadczenia rodziców/pełnoletniego uczestnika o tym, że uczestnicy:**
  - a) są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną:  TAK  NIE  NIE WSZYSTKIE
  - b) 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 – spełnia warunki, 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


3


brak zgodności

**Zakres niezgodności:**

Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków  TAK  NIE\*

\*jeżeli NIE, to dlaczego:

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i zaznaczyć X	
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego lub-pisemne oświadczenie o niekaralności kierownika	X
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	X
3.	Kurs na kierownika wycieczek + 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 wycieczek + 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 wycieczek	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:

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i wpisać liczbę	Liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	4
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	4
3.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	
4.	Nauczyciel	1
5.	Trener i instruktor sportu – jeśli uprawnienia wydane było przed sierpniem 2013 r.	
6.	Kurs na wychowawcę wycieczek+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	3
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 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:

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

**Uwaga:**

*Nie dotyczy*

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 Przepiętstw na Tle Seksualnym		

**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.

**8. Sposób realizacji Wytycznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki 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.

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

*Nie dotyczy*

**10. Sposób zapewnienia bezpiecznego przebywania w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich (art.92c ust. 2 pkt 7 u.o.s.o) (jeżeli dotyczy):**

*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	X	

	(trenerów, instruktorów sportu, rekreacji ruchowej, animacji kulturalno-oświatowej, lektorów języka, innych osób prowadzących zajęcia podczas wypoczynku)		
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 <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i> Wykaz regulaminów: 1. Regulamin obozu	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		-
	- sposób powiadomienia podmiotów ustawowych		-
	- protokoły powypadkowe		-

#### Uwagi do tabeli pkt 1-9

Bez uwag

#### 12. Liczba wypadków podczas wypoczynku: 0

Sposób przeprowadzenia postępowania powypadkowego (art. 92l u.o.s.o.) (jeżeli 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, liczba sal do zajęć, świetlica, infrastruktura sportowa, inne):

Kolonie odbywają się w Gospodarstwie Agroturystycznym. Uczestnicy są zakwaterowani w pokojach trzy, cztero i pięcioosobowych, w części budynku z węzłem sanitarnym. Wyposażenie pokoi standardowe: łóżko, szafki, stolik. Zaplecze rekreacyjno-sportowe: boisko do piłki plażowej, plac trawiasty, miejsce do rekreacji, piłkarzyki.

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

*PH* *Obieg*  
*JS*

**Zakres niezgodności:**

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

Do dyspozycji uczestników są gry planszowe, rzutnik multimedialny z laptopem, tenis stołowy oraz materiały papiernicze i plastyczne.

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

**Zakres niezgodności:**

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

- Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości (art. 92m ust. 11 pkt 9 u.o.s.o.):**  
Brak
- Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości (art. 92m ust. 11 pkt 10 u.o.s.o.):**  
Nie dotyczy
- Wydane zalecenia i termin ich realizacji pod rygorem zakończenia prowadzenia wycieczki (art. 92n ust. 1 u.o.s.o.):**  
Brak

O wykonaniu zaleceń organizator wycieczki winien poinformować Kuratorium Oświaty w Lublinie w drogą mailową na adres: [wypoczynek@kuratorium.lublin.pl](mailto:wypoczynek@kuratorium.lublin.pl)

**Klauzula informacyjna**

Informuję, że:

- 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;
- 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;
- 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
- 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;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa;
- 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.

**PREZES PKS CALASANZ**

Mamoty Dobre, 17.07.2020 *[Signature]*  
O: Bartłomiej Koszyk SP  
(miejsowość, data i podpis  
organizatora wycieczki  
lub kierownika wycieczki  
albo osoby upoważnionej)

**WIZYTATOR**

*[Signature]*  
mgr Beata Wójcik

**STARSZY WIZYTATOR**

*[Signature]*  
mgr Jerzy Surma

Mamoty, Du. 17.07.2020  
(miejsowość, data i podpis  
osoby przeprowadzającej kontrolę)

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

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:  
**PREZES PKS CALASANZ**

17.07.2020 *[Signature]*  
O: Bartłomiej Koszyk SP  
Data i podpis organizatora wycieczki  
lub kierownika wycieczki albo osoby upoważnionej

*[Signature]* 8 *[Signature]*