

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


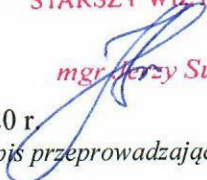
PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU WES.5553.93.2020.L

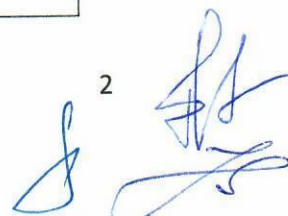
Podstawa prawna kontroli:

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 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:** rozmowa telefoniczna w dniu 17.08.2020 r. z kierownikiem wypoczynku, (*nie dotyczy w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia uczestników; otrzymanej skargi; wcześniej przeprowadzonej kontroli*)
- 5. Zakres kontroli:**
Organizacja wypoczynku letniego na terenie województwa lubelskiego zgodnie z przepisami prawa

I. Informacje podstawowe:

1.	Nr zgłoszenia do bazy wypoczynku	11029/LUB/L-2020	
2.	Termin wypoczynku	od: 16.08.2020 r.	do: 25.08.2020 r
3.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	Uczniowski Klub Sportowy Dwójka	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Filaretów44/222, 20 – 609 Lublin tel. 603418805	
4.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	Internat Zespołu Szkół Kształcenia Rolniczego w Potoczku, Potoczek 43, 23 – 313 Potok Wielki	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	Internat Zespołu Szkół Kształcenia Rolniczego w Potoczku, Potoczek 43, 23 – 313 Potok Wielki	

6.	Wypoczynek	<input checked="" type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	18 sierpnia 2020 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	18 sierpnia 2020 r.	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	Iwona Gajowiak
		Adres zamieszkania/ telefon	ul. [REDAKTOWANE], 20 – 310 Lublin tel. [REDAKTOWANE]
9.	Kontrolujący	Imię i nazwisko	Artur Pawłowski 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) STARSZY WIZYTATOR  <i>mgr Artur Pawłowski</i> 18.08.2020 r. data i podpis przeprowadzającego kontrolę
		Stanowisko służbowe	Starszy wizytator
		Komórka org. KO	Kuratorium Oświaty w Lublinie
		Nr upoważnienia	Nr 1/2020 z dnia 02.01.2020 r.
	Kontrolujący	Imię i nazwisko	Jerzy Surma 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) STARSZY WIZYTATOR  <i>mgr Jerzy Surma</i> 18.08.2020 r. data i podpis przeprowadzającego kontrolę
		Stanowisko służbowe	Starszy wizytator
		Komórka org. KO	Kuratorium Oświaty w Lublinie
			Nr 2/2020 z dnia 02.01.2020 r.



10.	Sfinansowanie/dofinansowanie wypoczynku ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> MEN
		<input type="checkbox"/> KO jakie?
	
		<input checked="" type="checkbox"/> inne jakie? Dotacja z Kuratorium Oświaty w Lublinie
		<input 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:**
 TAK NIE
3. **Organizator zapewnił przeszkolenie kadry wypoczynku 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

III. Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. **Łączna liczba uczestników wypoczynku: 35, /zgodnie z Wytycznymi GIS, MZ, MEN/**
 - a) powyżej 10 roku życia: **35**
 - 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: 35**
Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/
 Karty kwalifikacyjne są zgodne ze wzorem będącym załącznikiem 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).
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 wypoczynku, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku: TAK NIE NIE WSZYSTKIE
6. **Kadra wypoczynku – spełnia warunki, 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:

Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków TAK NIE*

*jeżeli NIE, to dlaczego:

L.p.	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 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 wycieczki 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	

- 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 spełnianie wymagań: TAK NIE*

*jeżeli NIE, to dlaczego:

Lp.	Należy wybrać odpowiednie i wpisać liczbę	Liczba
1.	Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego	
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	3
3.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	3
4.	Nauczyciel	3
5.	Trener i instruktor sportu – jeśli uprawnienia wydane było przed sierpniem 2013 r.	
6.	Kurs na wychowawcę wycieczki+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wycieczki 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	
--	--	--

- 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.:
 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 Przepięstw 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 wypoczynku dzieci i młodzieży:

- zapewnienie dostępu do termometru.
 regularny pomiar temperatury uczestnikom wypoczynku i kadrze wypoczynku.
 zapewnienie pomieszczenia umożliwiającego natychmiastowe odizolowanie uczestnika lub kadry wypoczynku, 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):

Według oświadczenia kierownika uczestnicy nie korzystają z wyznaczonego obszaru wodnego.

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 wypoczynku (§ 5 ust. 1 rozporządzenia) :

L.p.	Rodzaj dokumentacji	TAK	NIE
1.	Program wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>	
1a	Zgodność z obowiązującymi Wytycznymi GIS, MZ, MEN	<input checked="" type="checkbox"/>	
2.	Plany pracy grup	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.	Rozkład dnia podczas wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.	Zakresy czynności wychowawców wypoczynku oraz innych pracowników (trenerów, instruktorów sportu, rekreacji ruchowej, animacji kulturalno-oświatowej, lektorów języka, innych osób prowadzących zajęcia podczas	<input checked="" type="checkbox"/>	

	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>Wytocznymi GIS, MZ, MEN</i> Wykaz regulaminów: 1. Regulamin obozu sportowego. 2. Regulamin przeciwpożarowy 3. Regulamin poruszania się po drogach.	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

Pkt. 9 Nie było wypadku.

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>Wytocznymi 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):

Uczestnicy obozu są zakwaterowani w Internacie Zespołu Szkół Rolniczych w Potoczku. Pokoje są dwuosobowe i trzyosobowe z łazienkami. Zajęcia podczas obozu prowadzone są w większości w hali sportowej w Potoczku.

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

Zakres niezgodności:

.....

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

6

Do dyspozycji uczestników jest świetlica wyposażona w: rzutnik multimedialny, sprzęt nagłaśniający, sprzęt sportowy (np. piłki, rakietki). Organizator zapewnił ponadto: gry planszowe, gry karciane, książki.

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

Zakres 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.):**
Nie stwierdzono nieprawidłowości.
- 2. Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości (art. 92m ust. 11 pkt 10 u.o.s.o.):**
Nie dotyczy.
- 3. Wydane zalecenia i termin ich realizacji pod rygorem zakończenia prowadzenia wypoczynku (art. 92n ust. 1 u.o.s.o.).**
Nie wydano zaleceń.

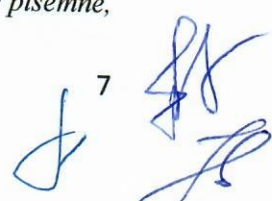
O wykonaniu zaleceń organizator wypoczynku winien poinformować Kuratorium Oświaty w Lublinie w drogą mailową na adres: wypoczynek@kuratorium.lublin.pl

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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do Lubelskiego Kuratora Oświaty pisemnie,

7 

umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo do odmowy podpisania protokołu.

PREZES

mgr Iwona Gajowiak

.....
Potoczek 18.08.2020

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

STARSZY WIZYTATOR

STARSZY WIZYTATOR

mgr Artur Pawłowski

mgr Jerzy Surma

.....
Potoczek 18.08.2020

(miejsowość, data i podpis
osoby przeprowadzającej kontrolę)

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu:

TAK

NIE

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

PREZES

mgr Iwona Gajowiak

.....

Data i podpis organizatora wycieczki
lub kierownika wycieczki albo osoby upoważnionej

Potoczek 18.08.2020