

# 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 DZ.5553.36.2020.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. Wytoczne 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 (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*)

- rozmowa telefoniczna z kierownikiem obozu w dniu 10.07.2020 r.

**5. Zakres kontroli:** zgodność dokumentacji z przepisami prawa

### I. Informacje podstawowe

|    |  |   |                   |
|----|--|---|-------------------|
| 1. | Nr zgłoszenia do bazy wypoczynku                         | 16238/LUB/L-2020  |                   |
| 2. | Termin wypoczynku  | od: 06.07.2020 r  | do: 17.07.2020 r. |
| 3. | Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)       | Fundacja Rozwoju Osobistego Narodowych Talentów                             |                   |
|    | Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel. | ul. Młyńska 27<br>22-400 Zamość<br>519053652                                |                   |
| 4. | Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)                   | Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego<br>ul. Młyńska 27<br>22-400 Zamość |                   |
| 5. | Miejsce kontroli (Nazwa i adres)                         | Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego<br>ul. Młyńska 27<br>22-400 Zamość |                   |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 6. | Wypoczynek                             | <input type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania<br><input checked="" type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np. półkolonia) |   |
| 7. | Data rozpoczęcia czynności kontrolnych | 10.07.2020 r.  |   |
|    | Data zakończenia czynności kontrolnych | 10.07.2020 r.  |   |
| 8. | Kierownik wypoczynku                   | Imię i nazwisko  | [REDACTED]  |
|    |  | Adres zamieszkania/telefon   | [REDACTED]  |
| 9. | Kontrolujący                           | Imię i nazwisko  | <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</p> <p><b>STARSZY SPECJALISTA</b></p> <p><i>mgr Marta Pawelec</i><br/>10.07.2020</p> <p>data i podpis przeprowadzającego kontrolę</p> |
|    |  | Stanowisko służb.  | st. specjalista   |
|    |  | Komórka org. KO  | Kuratorium Oświaty w Lublinie<br>Delegatura w Zamościu  |
|    |  | Nr upoważnienia  | DZ.5553.33.2020.MPA   |
|    | Kontrolujący                           | Imię i nazwisko  | <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</p> <p><b>WIZYTATOR</b></p> <p><i>mgr Krzysztof Jaremkó</i><br/>10.07.2020</p> <p>data i podpis przeprowadzającego kontrolę</p>       |
|    |  | Stanowisko służb.  | wizytator   |
|    |  | Komórka org. KO  | Kuratorium Oświaty w Lublinie<br>Delegatura w Zamościu  |
|    |  | Nr upoważnienia  | DZ.5553.32.2020.MPA   |

*[Handwritten signature]*


|     |   |   |
|-----|---|---|
| 10. | Sfinansowanie/dofinansowanie wycieczki ze środków publicznych | <input type="checkbox"/> MEN  |
|     |   | <input type="checkbox"/> KO jakie?  |
|     |   | .....<br><input type="checkbox"/> inne jakie?   |
|     |   | .....<br><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  TAK

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego

- Łączna liczba uczestników wycieczki: 27, /Wytyczne GIS, MZ, MEN/
  - powyżej 10 roku życia: 2,
  - do 10 roku życia: 25,
  - niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0
- Liczba grup - 3
- Liczba wychowawców - 3  
Zgodność danych w pkt 1-3 z:  
 Formularzem zgłoszenia  
 ze zmienionym Formularzem zgłoszenia  
 brak zgodności  
Zakres niezgodności:
- Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 27  
Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/  
Kierownik posiada 21 kart kwalifikacyjnych uczestników, które są zgodne ze wzorem zawartym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży, 19 kart kwalifikacyjnych uczestników obozu jest kompletnie wypełnionych, 2 karty [REDACTED] nie są podpisane przez rodziców - podpis w karcie niezgodnej ze wzorem z rozporządzenia). Kierownik posiada również karty kwalifikacyjne uczestników półkolonii, które są niezgodne ze wzorem zawartym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży. W kartach jest informacja dotycząca uczestnika wycieczki (imię i nazwisko uczestnika, data i miejsce urodzenia, pesel, imiona i nazwiska rodziców, adres zamieszkania, adres zameldowania, telefon kontaktowy i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych). We wszystkich kartach uczestników półkolonii w miejscu przeznaczonym na podpis rodziców znajduje się podpis tylko jednego rodzica – ojca lub matki.
- Organizator posiada pisemne oświadczenia rodziców/pełnoletniego uczestnika o tym, że uczestnicy:
  - Są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną  TAK  NIE  NIE WSZYSTKIE

3  


5b 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 – spełnienie warunków, 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

.....  
 .....

| Lp. | Należy wybrać odpowiednie i zaznaczyć X  |   |
|-----|--|---|
| 1.  | Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego lub pisemne oświadczenia o niekaralności kierownika   | X |
| 2.  | Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw 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)<br>.....   |   |
| 6.  | Co najmniej średnie wykształcenie + czynny instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcemistrza (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.:

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 | 2      |

|    |   |   |
|----|---|---|
| 2. | Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym   | 3 |
| 3. | Pisemne oœwiadczenie o œpełnieniu warunków niekaralnoœci  | 1 |
| 4. | Nauczyciel  | 1 |
| 5. | Trener i instruktor sportu – jeœli uprawnienia wydane by³o przed sierpniem 2013 r.  |   |
| 6. | Kurs na wychowawcê wypoczynku+18 lat +co najmniej œrednie wyœwiataczenie  | 2 |
| 7. | Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej œredniego wyœwiataczenia, jeœli wypoczynek jest organizowany przez organizacjê harcerskã |   |
| 8. | Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej œrednie wyœwiataczenie jeœli wypoczynek nie jest organizowany przez organizacjê harcerskã  |   |

- e. Pozosta³a kadra wypoczynku: liczba ogółem - 5  
f. Pozosta³a kadra wypoczynku œpełnia 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

Zgodnoœć danych w pkt 6f z:

[ ] Formularzem zgłoszenia

[ ] ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

[ x ] brak zgodnoœci

Zakres niezgodnoœci:

Przed³o¿ono dokumenty potwierdzajãce œpełnianie warunków [ x ] TAK [ ] NIE\*

\*je¿eli [NIE] to dla czego

|    | Nale¿y wpisaã liczbê  | tak/liczba | nie/liczba |
|----|---|------------|------------|
| 1. | Ukoñczone 18 lat, co najmniej œrednie wyœwiataczenie, wiedza, doœwiadczenie i umiejêtnoœci niezbêdne do realizowanych zajêć | 5          |            |
| 2. | Informacja z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym   | 5          |            |

7. Sposób zapewnienia dostêpu do opieki medycznej (art. 92c ust. 2 pkt 3 u.o.s.o.):  
 znajomoœć danych teleadresowych, godzin przyjêć oraz zakresu œwiadczeñ opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach okreœlonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o œwiadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze œrodków publicznych – zapewnienie szybkiego kontaktu z lekarzem w sytuacji wystãpienia objawów chorobowych.  
 umowa z lekarzem/pielêgniarkã/ratownikiem medycznym – zapewnienie szybkiego kontaktu z lekarzem w sytuacji wystãpienia objawów chorobowych.
8. Sposób realizacji Wytocznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i m³odzie¿y:  
 zapewnienie dostêpu do termometru.  
 regularny pomiar temperatury uczestnikom wypoczynku i kadrze wypoczynku.  
 zapewnienie pomieszczenia umo¿liwiajãcego natychmiastowe odizolowanie uczestnika lub kadry wypoczynku, u której wystãpi³y objawy chorobowe.
9. Sposób zapewnienia bezpiecznego korzystania z wyznaczonego obszaru wodnego (je¿eli 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 (je¿eli 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 <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i>  | 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 <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i><br>Wykaz regulaminów:<br>1. Regulamin półkolonii letnich SMS Zamość<br>2. Regulamin i Procedura wyjść na treningi z piłki nożnej oraz wycieczek podczas półkolonii w SMS Zamość. | x   |     |
| 7.   | Dzienniki zajęć zgodne ze wzorem z rozporządzenia MEN   | x   |     |
| 8.   | Dokumentacja świadcząca o zapewnieniu uczestnikom zróżnicowanej diety   | x   |     |
| 9.   | Dokumentacja wypadków uczestników:<br>informacje o udzielonej pomocy medycznej  |     |     |
|      | sposobie powiadomienia podmiotów ustawowych   |     |     |
|      | protokoły powypadkowe   |     |     |

Uwagi do tabeli pkt 1-9

**12. Liczba wypadków podczas wycieczki: 0**

*Do dnia kontroli nie odnotowano żadnych wypadków.*

**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 wycieczki  | 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 wycieczki 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):**

*Uczestnicy przebywają na półkolonii w godzinach od 7.00 do 17.00. Dzieci mają do dyspozycji 3 sale dydaktycznych, które są wietrzone pomiędzy zajęciami. Codziennie po zakończonych*

zajęciach sale są ozonowane. Zajęcia sportowe odbywają się na boiskach Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zamościu. Pozostałe zajęcia odbywają się w szkole.

|  |          |     |
|--|----------|-----|
| Zgodność z wymogami sanitarnymi i obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ, MEN | TAK<br>x | NIE |
|--|----------|-----|

Zakres niezgodności:

nie dotyczy

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

Uczestnicy półkolonii mają do dyspozycji gry planszowe, przybory plastyczne, sprzęt muzyczny, materace. Przybory plastyczne i sprzęt sportowy są regularnie czyszczone z użyciem środków dezynfekujących.

|  |          |     |
|--|----------|-----|
| Zgodność z wymogami sanitarnymi i obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ, MEN | TAK<br>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./:

Kierownik posiada dwa rodzaje kart kwalifikacyjnych półkolonii, których część jest niezgodna ze wzorem zawartym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży. W kartach jest informacja dotycząca uczestnika wycieczki (imię i nazwisko uczestnika, data i miejsce urodzenia, pesel, imiona i nazwiska rodziców, adres zamieszkania, adres zameldowania, telefon kontaktowy i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych). W karcie kwalifikacyjnej [REDAKTOWANE]

[REDAKTOWANE] brak podpisów rodziców - podpis widnieje w karcie niezgodnej ze wzorem z rozporządzenia). We wszystkich kartach uczestników półkolonii w miejscu przeznaczonym na podpis rodziców znajduje się podpis tylko jednego rodzica – ojca lub matki.

Brak w dokumentacji wycieczki sześciu pisemnych oświadczeń rodziców, prawnych opiekunów o tym, że dzieci – uczestnicy wycieczki: są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną i nie zamieszkiwali z osobą przebywającą na kwarantannie i nie mieli kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży..

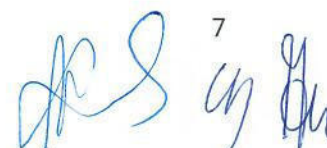
2. Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości /art. 92m ust. 11 pkt 10 u.o.s.o./:

Organizator wycieczki: Fundacja Rozwoju Osobistego Narodowych Talentów, ul. Młyńska 27, 22-400 Zamość

Kierownik wycieczki: [REDAKTOWANE]

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

1. Zaleca się stosować karty kwalifikacyjne uczestników zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku 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).; termin realizacji – przy organizacji następnego wycieczki.

7  



2. Zaleca się uzupełnić karty kwalifikacyjne uczestników wycieczki o informacje zgodnie z art. 92k ust. 2 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 z późn. zm.); termin realizacji – niezwłocznie.
3. Zaleca się udostępnić do wglądu pisemne oświadczenia rodziców, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wycieczki o tym, że uczestnicy: są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną i nie zamieszkiwali z osobą przebywającą na kwarantannie i nie mieli kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży na podstawie art. 8a, ust. 5, pkt 2 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 z późn. zm.); termin realizacji – niezwłocznie i przesłanie skanu na adres e-mail [marta.pawelec@kuratorium.lublin.pl](mailto:marta.pawelec@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](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: [jod@kuratorium.lublin.pl](mailto:jod@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.**

*Zamość 10.07.2020r.*  
  
 .....  
 (miejsce, data i podpis  
 organizatora wycieczki  
 lub kierownika wycieczki  
 albo osoby upoważnionej)

**STARSZY SPECJALISTA WIZYTATOR**  
  
 mgr Małgorzata Pawelec  
  
 mgr Krzysztof Jaremkowski  
 .....  
 (miejsce, data i podpis  
 osoby przeprowadzającej kontrolę)  
*Zamość 10.07.2020r.*

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu

TAK

NIE

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

*13.07.2020r.*  
  
 .....  
 Data i podpis organizatora wycieczki lub kierownika wycieczki albo osoby upoważnionej

