

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.5553.42.2020.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. 4/ (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 nie dotyczy

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 17.07.2020 r.

5. Zakres kontroli:

.....

I. Informacje podstawowe

1.	Nr zgłoszenia do bazy wypoczynku	10064/LUB/L-2020	
2.	Termin wypoczynku	od: 13.07.2020	do: 24.07.2020
3.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	Katolickie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Potrzebującym „Agape” w Lublinie	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Bernardyńska 5 20-109 Lublin te. 815 343 887	
4.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	Całoroczne Schronisko Turystyczne ul. Górnicza 21 23-460 Józefów	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	ul. Górnicza 21 23-460 Józefów	



6.	Wypoczynek	<input checked="" type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania (np.półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	20.07.2020 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	20.07.2020 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 *niepotrzebne skreślić</p> <p>WIZYTATOR Andrzej Świątek 20 lipca 2020 r. mgr Andrzej Świątek data i podpis przeprowadzającego kontrolę</p>
		Stanowisko służb.	Wizytator
		Komórka org. KO	Delegatura Zamość
		Nr upoważnienia	DZ.5553.34.2020.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 *niepotrzebne skreślić</p> <p>WIZYTATOR mgr Krzysztof Jaremk 20 lipca 2020 r. data i podpis przeprowadzającego kontrolę</p>
		Stanowisko służb.	Wizytator
		Komórka org. KO	Delegatura Zamość
		Nr upoważnienia	DZ.5553.32.2020.MPA

10.	Sfinansowanie/dofinansowanie wypoczynku ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> MEN <input checked="" type="checkbox"/> KO jakie? w zakresie żywienia i noclegów (faktury) <input type="checkbox"/> inne jakie? <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
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 wypoczynku: 28, /Wytyczne GIS, MZ, MEN/
 - a. powyżej 10 roku życia: 27,
 - b. do 10 roku życia: 1,
 - 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:
Na wypoczynek przyjechało 28 uczestników, jedno dziecko zrezygnowało w trakcie (przedstawiono pisemne oświadczenie rodzica).
4. Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 30.
Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/
Brak uwag.
5. Organizator posiada pisemne oświadczenia rodziców/pełnoletniego uczestnika o ty, 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 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:

Brak uwag.

Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków [X] 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 Przestępstw 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	X
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 podharcemistrza (jeśli organizatorem nie jest organizacja harcerska)	-
7.	Nauczyciel + kurs kierownika wypoczynku	-

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:

Brak uwag.

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	X
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	X
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 wypoczynku+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie	X
7.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej średniego wykształcenia, jeśli wypoczynek 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:

[X] Formularzem zgłoszenia

[] ze zmienionym Formularzem zgłoszenia

[] brak zgodności

Zakres niezgodności:

Brak uwag.

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

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.

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:*

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.:/

przedstawiono wewnętrzny regulamin kąpeli, kąpielisko strzeżone z ratownikiem wraz z instrukcją bezpiecznego i higienicznego korzystania z kąpieliska.

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 <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i>	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 <i>Wytycznymi GIS, MZ, MEN</i>	X	

	Wykaz regulaminów: regulamin obozu, regulamin ppoż, regulamin poruszania się po drodze, regulamin wycieczki rowerowej, regulamin bezpieczeństwa spływu kajakowego, regulamin wycieczki autokarowej.		
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	-	
	sposobie powiadomienia podmiotów ustawowych	-	
	protokoły powypadkowe	-	

Uwagi do tabeli pkt 1-9

Stołówka szkolna

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) :

Lp.		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

Brak uwag

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

Kolonie zorganizowane w schronisku młodzieżowym, w sali uczestników. W schronisku dostęp do łazienek i sanitariatów. Na miejscu aneks kuchenny i stołówka.

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

Zakres niezgodności:

Brak uwag

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

Każdy uczestnik ma własny rower, zestaw gier planszowych i pomocy dydaktycznych. Przybory przechowywane w pojemnikach, regularnie dezynfekowane.

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

Zakres niezgodności:

Brak uwag

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.

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

6

Organizator – Katolickie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Potrzebującym „Agape”;
Kierownik wycieczki – [REDACTED]

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

Nie wydano 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: 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

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

WIZYTATOR WIZYTATOR
mgr Krzysztof Jaremkowski
mgr Andrzej Świętek
Józefów, 20 lipca 2020 r.
(miejsowość, data i podpis osoby przeprowadzającej kontrolę)

Katolickie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Potrzebującym "AGAPE"
20-109 Lublin, ul. Bernardyńska 5
tel./fax +48 81 534 38 87
NIP 946-215-73-44, KRS 0000202462
www.agape.lublin.pl, poczta@agape.lublin.pl

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu	TAK	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----	---

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

[REDACTED]

Data i podpis Organizatora wycieczki lub kierownika wycieczki albo osoby upoważnionej

Katolickie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Potrzebującym "AGAPE"
20-109 Lublin, ul. Bernardyńska 5
tel./fax +48 81 534 38 87
NIP 946-215-73-44, KRS 0000202462
www.agape.lublin.pl, poczta@agape.lublin.pl