

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU – lato 2019
zarejestrowanego pod numerem 5579/DOL/L-2019

Podstawa prawna kontroli:

1. Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1457 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2016 r. poz. 452).

1. Kontrola przeprowadzona w ramach sprawowanego nadzoru przez Kuratora Oświaty na skutek: kontroli planowej, ~~wcześniej przeprowadzonej kontroli, pozyskanych informacji/skargi bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia uczestników (niepotrzebne skreślić).~~

2. Podmiot wnoszący o kontrolę: Dolnośląski Kurator Oświaty.

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

4. Zakres kontroli: zgodność z prawem w tym zgodność z danymi zawartymi w zgłoszeniu wypoczynku, bezpieczeństwo uczestników, inne (np. kontrola na podstawie uwag zawartych w protokole nr..... z dnia.....).

5. Data i forma powiadomienia o kontroli:

Imię i nazwisko kontrolującego	Data powiadomienia o kontroli (*)	Forma powiadomienia o kontroli (*)	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Piotr Krzywda	27 czerwca 2019 r.	poczta elektroniczna	WO.5553.227.2017

(*) nie dotyczy w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia uczestników; otrzymanej skargi; wcześniej przeprowadzonej kontroli

6. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych – 05 lipca 2019 r.

I. DANE REJESTROWE

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz adres jego siedziby lub adres zamieszkania: Gmina Kudowa - Zdrój, ul. Zdrojowa 24; 57-350 Kudowa - Zdrój

2. Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz adres jego zamieszkania:

...*Anna Zabrocka ; 89-500 - Tuchola ; Kiełpiu 66*.....

3. Miejsce realizacji wypoczynku: Zespół Szkół Publicznych im. Jana Pawła II, ul. Szkolna 8; 57-350 Kudowa - Zdrój

4. Miejsce kontroli: Zespół Szkół Publicznych im. Jana Pawła II, ul. Szkolna 8; 57-350 Kudowa - Zdrój; tel. 74 8661107

5.

Zgodność danych w pkt 1-3 z Formularzem zgłoszenia	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	---	------------------------------

Zakres niezgodności:

.....
.....

II. OPIS USTALONEGO STANU FAKTYCZNEGO

Według prawa: a) w wypoczynku uczestniczy maksymalnie 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku zgodnie z § 4 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży

b) wypozynek jest zorganizowany wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych zaś liczba wychowawców jest zgodna z § 4 ust. 3 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży

c) 1 wychowawca na 20 uczestników, natomiast w przypadku dzieci poniżej 10 roku życia lub grupy mieszanej 1 opiekun na 15 uczestników

1. Liczba grup: 4.....

2. Liczba wychowawców: 4.....

3. Łączna liczba uczestników wypoczynku: 44....., w tym:

- powyżej 10 roku życia: 44.....,

- poniżej 10 roku życia:,

- niepełnosprawnych lub przewlekle chorych:
.....
.....

4.

Zgodność danych w pkt 1-3 z Formularzem zgłoszenia	TAK	NIE
--	----------------	-----

Zakres niezgodności:

Obecnie na wypoczynku przebywa 43 uczestników. Jedną osobę odebrali rodzice w dniu 5.07.2019r.....
.....

5. Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 44.....

Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem (zał. nr 6 do rozporządzenia):

Zgodnie ze wzorem.....
.....

6. Kwalifikacje kadry:

a) kierownik wypoczynku (informacja o niekaralności, dokumenty potwierdzające kwalifikacje)

Monia Gabrońska - posiada pełne kwalifikacje.....
.....

b) wychowawca/y (informacja o niekaralności, dokumenty potwierdzające kwalifikacje)

Monia Kłosowska - posiada pełne kwalifikacje.....

Aneta Michalska - posiada pełne kwalifikacje.....

Lucyna Iśkowska - posiada pełne kwalifikacje.....

Lucyna Węgrzyn - posiada pełne kwalifikacje.....

7.

Zgodność danych w pkt 6 a i b z Formularzem zgłoszenia	TAK	NIE
--	----------------	-----

Zakres niezgodności:

.....
.....

8. Dokumentacja i czynności potwierdzające realizację obowiązków kierownika wypoczynku

l.p.		TAK	NIE
1.	zaświadczenie o zgłoszeniu wypoczynku	X	
2.	plan pracy	X	

[Signature]

[Signature]

3.	rozkład dnia	X	
4.	program wycieczki	X	
5.	sprawuje nadzór nad realizacją programu wycieczki		
6.	zakres czynności wychowawców i innych osób prowadzących zajęcia podczas wycieczki	X	
7.	sprawuje kontrolę nad realizacją obowiązków przez wychowawców i inne osoby	X	
8.	Oświadczył, iż sprawuje nadzór nad przestrzeganiem regulaminów	X	
9.	dokumentacja medyczna (zeszyt/dziennik, w którym odnotowuje się każdą udzieloną pomoc medyczną)	X	
10.	oświadczył, iż zapewnienia uczestnikom zróżnicowaną dietę	X	
11.	wykaz regulaminów uwzględniających specyfikę wycieczki: Regulamin kłosa / stawy w Kudawie - Zdrój; Regulamin wycieczek szkolnych; Regulamin korzystania z basenu i sali gimnastycznej; Regulamin szatni; Regulamin kuchni przytułku		

9. Dokumentacja potwierdzająca realizację obowiązków wychowawcy

l.p.		TAK	NIE
1.	prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki	X	
2.	dziennik zajęć wychowawcy jest zgodny ze wzorem rozporządzenia (zał. nr 5):	X	
3.	realizuje i dokumentuje przyjęty plan pracy z grupą	X	
4.	organizuje i dokumentuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia	X	
5.	zapoznał uczestników z regulaminami obowiązującymi w placówce wycieczki w tym w zakresie bezpieczeństwa	X	

10. Forma zapewnienia bezpiecznego korzystania z wyznaczonego obszaru wodnego (ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych, Dz. U. z 2011 r. Nr 208, poz. 1240 z późn. zm.), (jeżeli dotyczy) ... nie dotyczy

11. Forma zapewnienia bezpiecznego przebywania w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich (ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie i ratownictwie w górach i na zorganizowanych terenach narciarskich (Dz. U. z 2011 r. Nr 208, poz. 1241, z późn. zm.), (jeżeli dotyczy) ... wyjeżdża w góry do 1000 m.n.p.m., z przewodnikiem ośrodka

12. Forma zapewnienia opieki medycznej w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej lub na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym, inne: ... korzystanie z POC „Arka” w Kudawie - Zdrój oraz szpital w Polkowicy, Edyni

III. WYPADKI

1. Liczba wypadków podczas wycieczki: ... 1

2. Zgodność postępowania powypadkowego z przepisami prawa (Art. 92 I uso) (jeżeli dotyczy) ... wraz z lekarzem i pielęgniarką - z pomocą 4 - polic - udzieleno pomocy szpitalnej, zwiadomiono rodziców - 27.08.2019 r.

IV. BAZA

1. Opis warunków lokalowych (w tym: liczba dzieci w pokojach, dostęp do łazienek i wc, sale do zajęć, świetlica, infrastruktura sportowa, inne): ... uczestnicy nocują w klasach szkolnych, B, 9, 10 osobach z dostępem do miejsc sanitarnego i 6 wc, toalety; stołówka; kompleks basenów sportowych; sala gimnastyczna

3
Z

2. Opis wyposażenia placówki (w tym: pomoce, urządzenia, przybory i materiały do zajęć, inne):

spis treści, spis treści audio, biblioteka, gry planszowe, stolik do tenisa, stolikowe

V. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA W ZAKRESIE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: ... use stwierdzono

2. Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

3. Termin usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości: 3 dni robocze od dnia otrzymania protokołu przez organizatora- pod rygorem zakończenia prowadzenia wypoczynku (art. 92n ust. 1 uso)

Klauzula informacyjna

Informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Dolnośląski Kurator Oświaty z siedzibą we Wrocławiu, Plac Powstańców Warszawy 1, 50-153 Wrocław (e-mail: kuratorium@duw.pl lub poczta@kuratorium.wroclaw.pl), zwany dalej Administratorem;
- 2) dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w Kuratorium Oświaty we Wrocławiu 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
 - dobrowolne – jeśli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody, jednakże ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości realizacji i załatwienia Pani/Pana sprawy;
- 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,
 - przenoszenia danych osobowych,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla załatwienia Pani/Pana sprawy, a po tym okresie – przez czas oraz w zakresie wymaganym przepisami prawa;
- 6) w przypadku pytań i wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych kontaktować należy się z Inspektorem Ochrony Danych w sprawie danych osobowych:

POUCZENIE

1. Organizatorowi zgodnie z art. 92m ust. 11 pkt 11 uso przysługuje prawo do odmowy podpisania protokołu.
2. Organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo zgłosić do Dolnośląskiego Kuratora Oświaty pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania zgodnie z art. 92 m ust. 13 uso.

WIZYTATOR

Kudowa-Zdrój, 5.07.2019r. Maria Zabrocka

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

Kudowa-Zdrój, 5.07.2019r.

(miejsowość, data i podpis
osoby przeprowadzającej kontrolę)

mgr Piotr Krzywda



Kontrolowany odmówił podpisania protokołu	TAK	NIE
---	-----	----------------

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Poświadczam otrzymanie protokołu kontroli w dniu: 5.07.2019r. Maria Zabrocka

.....
(czytelny podpis organizatora wypoczynku lub kierownika wypoczynku albo osoby upoważnionej)