Data wpływu 14-07-2021
Znak sprawy DS2.0910.7.2021

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.5553.49.2021.L

Podstawa prawna kontroli:

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 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 2021 r. poz. 195 t. j.).
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* *(właściwe zakreślić*):*

2. Podmiot wnioskujący o kontrolę: -------
.....

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: : rozmowa telefoniczna w dniu 14.07.2021 r. z kierownikiem. *(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	10141/LUB/L-2021	
2.	Termin wypoczynku	od: 04.07.2021 r.	do: 17.07.2021 r.
3.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	Szkoła Podstawowa nr 52, ul. Władysława Jagiełły 11, 20 – 281 Lublin	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	Szkoła Podstawowa nr 52, ul. Władysława Jagiełły 11, 20 – 281 Lublin, tel. 817468177	
4.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	Szkoła Podstawowa nr 52, ul. Władysława Jagiełły 11, 20 – 281 Lublin,	
5.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	Szkoła Podstawowa nr 52, ul. Władysława Jagiełły 11, 20 – 281 Lublin,	

6.	Wypoczynek	☐wyjazd poza miejsce zamieszkania X w miejscu zamieszkania (np. półkolonia)	
7.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	14.07.2021 r.	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	14.07.2021 r.	
8.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	Małgorzata Stacharska
		Adres zamieszkania/ telefon	ul. Na Stoku 2/41, 20 – 561 Lublin, tel. 505117873
9.	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 ..... mgr Jerzy Surma 14.07.2021 r. *data i podpis przeprowadzającego kontrolę*
		Stanowisko służb.	Starszy wizytator
		Komórka org. KO	Kuratorium Oświaty w Lublinie (WES)
		Nr upoważnienia	Nr 2/2021 z dnia 04.01.2021 r.
	Kontrolujący	Imię i nazwisko	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* ..... data i podpis przeprowadzającego kontrolę
		Stanowisko służb.	

		Komórka org. KO	
		Nr upoważnienia	
10.	Sfinansowanie/dofinasowanie wypoczynku ze środków publicznych	[ ] MEN [ ] KO jakie? ..... [X] inne jakie? Gminny program profilaktyki na 2021 r. [ ] 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 procedurę postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 zgodnie z zaleceniami GIS, MZ, MEiN** [X] TAK [X] NIE
3. **Organizator zapewnił przeszkolenie kadry wypoczynku w zakresie obowiązujących procedur** [X] TAK [ ] NIE
4. **Kierownik wypoczynku posiada numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację** [X] TAK [ ] NIE
5. **Czy organizator dokonał zmian okoliczności objętych zgłoszeniem** [ ] TAK [X] 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: 120, /*Wytyczne GIS, MZ, MEN*/**
a. **powyżej 10 roku życia: 18**
b. **do 10 roku życia: 102**
c. **niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0**
2. **Liczba grup - 8**
3. **Liczba wychowawców – 8**

Zgodność danych w pkt 1-3 z:
[X] **Formularzem zgłoszenia**
[ ] **ze zmienionym Formularzem zgłoszenia**
[ ] **brak zgodności**
Zakres niezgodności:
.....

4. **Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników: 120**
Ocena zgodności karty kwalifikacyjnej ze wzorem /art. 92k u.o.s.o. i §7 rozporządzenia/
Karta Kwalifikacyjna ZGODNA ze wzorem.
5. **Organizator posiada pisemne oświadczenia rodziców/pełnoletniego uczestnika o tym, że uczestnicy:**

5a Są zdrowi w dniu wyjazdu, nie mieli infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną [X] TAK [ ] NIE [ ] NIE WSZYSTKIE (dane te znajdują się w regulaminie)

5b Nie zamieszkiwali z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przez rozpoczęciem wypoczynku [X] 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.:**
[X] **TAK** [ ] **NIE**

b. **Zgodność danych w pkt 6a z:**
[X] **Formularzem zgłoszenia**
[ ] **ze zmienionym Formularzem zgłoszenia**
[ ] **brak zgodności**
Zakres niezgodności:
.....
.....

Przedłożono dokumentację potwierdzającą spełnienie warunków [X] TAK [ ] NIE*
*jeżeli [NIE] to dlaczego
.....
.....

L.p.	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 lub średnie branżowe + 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 lub średniego branżowego 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)	X
6.	Co najmniej średnie wykształcenie lub średnie branżowe + czynny instruktor harcerski w stopniu co najmniej podharcmistrza (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:
.....

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	
2.	Informacja z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	8
3.	Pisemne oświadczenie o spełnieniu warunków niekaralności	8

4.	Nauczyciel	8
5.	Osoba pracująca z dziećmi w placówce wsparcia dziennego lub placówce opiekuńczo-wychowawczej, posiadająca wykształcenie określone w art. 26 ust. 1 pkt 1 lit. a lub w art. 98 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	
6.	Trener i instruktor sportu – jeśli uprawnienia wydane było przed sierpniem 2013 r.	
7.	Kurs na wychowawcę wypoczynku+18 lat +co najmniej średnie wykształcenie lub średnie branżowe	
8.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika bez co najmniej średniego wykształcenia lub średniego branżowego, jeśli wypoczynek jest organizowany przez organizację harcerską	
9.	Instruktor harcerski w stopniu co najmniej przewodnika + co najmniej średnie wykształcenie lub średnie branżowe jeśli wypoczynek nie jest organizowany przez organizację harcerską	

e. **Pozostała kadra wypoczynku: liczba ogółem;** brak

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

Zakres niezgodności:

.....

.....

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 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.

[X] 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 (rano i wieczorem) 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.:/** Baseny Słoneczny wrotków i Park AVIA Świdnik. Opiekę uczestnikom wypoczynku zapewniają wychowawcy oraz ratownicy zatrudnieni na basenie.
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.	w	TAK	NIE
1.	Program wypoczynku	X	
1a	Zgodność z obowiązującymi *Wytycznymi GIS, MZ, MEN*	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 *Wytycznymi GIS, MZ, MEN* Wykaz regulaminów: *Regulamin Półkolonii Letnich 2021; Procedury dla uczestników półkolonii obowiązujące podczas pandemii; Regulamin poruszania się po drogach; Regulamin przeciwpożarowy; Regulamin Kąpieli;*	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		X
	sposobie powiadomienia podmiotów ustawowych		X
	protokoły powypadkowe		X

Uwagi do tabeli pkt 1-9

.....

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

Sposób przeprowadzenia postępowania powypadkowego ***(jeżeli dotyczy)*****/art. 921 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 wypoczynku (wpisy tylko treningi)	X	
3.	Realizuje i dokumentuje przyjęty plan pracy z grupą	X	
4.	Organizuje i dokumentuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i *Wytycznymi GIS, MZ, MEN*	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, sale do zajęć, świetlica, infrastruktura sportowa*, inne):**

Zajęcia podczas półkolonii odbywają się w obiektach Szkoły Podstawowej nr 52 w Lublinie. Zaplecze rekreacyjno-sportowe stanowią: sala gimnastyczna, boisko Orlik, plac zabaw, osiem sal lekcyjnych (wyposażonych w komputery, tablicę interaktywne). Ponadto wyjazdy do Parku AVIA Świdnik, Baseny Słoneczny Wrotków, wyjście do kina, pobyt w „Manii Skakania".

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

Zakres niezgodności: nie dotyczy

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

Do dyspozycji uczestników są: piłki, skakanki, zestawy do badmintona, gry edukacyjne, książki, chusty animacyjne, materiały papiernicze i plastyczne (bloki rysunkowe, papier biały i kolorowy, kredki, farby), zabawki.

Zgodność z wymogami sanitarnymi i obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ, MEN	**TAK**	~~**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./:**
   BRAK
2. **Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości /art. 92m ust. 11 pkt 10 u.o.s.o./:**
   BRAK.
3. **Wydane zalecenia i termin ich realizacji pod rygorem zakończenia prowadzenia wypoczynku (art. 92n ust. 1 u.o.s.o.).**
   BRAK

O wykonaniu zaleceń organizator wypoczynku winien poinformować Kuratorium Oświaty w Lublinie 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 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 będę 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 pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo do odmowy podpisania protokołu.

2021-07-14 DYREKTOR
Lublin, mgr Małgorzata Stacharska
(miejscowość, data i podpis organizatora wypoczynku lub kierownika wypoczynku albo osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR
mgr Jerzy Surma
Lublin 14.07 2021
(miejscowość, data i podpis osoby przeprowadzającej kontrolę)

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu	~~TAK~~	NIE

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

2021-07-14 DYREKTOR
mgr Małgorzata Stacharska
Data i podpis organizatora wypoczynku lub kierownika wypoczynku albo osoby upoważnionej