



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wąty Chrobrego 4, 70-502 Szczecin tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

DK.5553. *W* 2024. MGO

Danow, 30.07 2024 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/dorazna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek *zko* planowa.

Kontrola we współpracy (inspekcji, strazy) nie dotyczy.

Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypożyczni zamieszczonego w bazie wypożyczni	33586/HIE/6-2024
2.	Forma wypożyczni (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	kolonia
3.	Termin wypożyczni	od 24.07.2024 do 31.07.2024
4.	Ogólna liczba uczestników wypożyczni, w tym:	56
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	23
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0
	Liczba wychowawców	4
	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0
7.	Dane organizatora wypożyczni	Ucrniooski Klub Sportowy Judo (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Sarbicka 43 62-740 Tulliszewo
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ballie Resort S.C.A. Kurokawa R. Wajak ul. Jopelkowska 3 16-150 Dardob
9.	Dane kierownika wypożyczni	(Imię i nazwisko) Michał Gaj
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Monika Gotucka

<p>Podstawa prawna</p> <p>art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy</p>		<p>Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypocznik w obiektach lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.</p>	<p>W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.</p>	<p>TAK</p>	<p>NIE</p>
<p>Proponowany zakres kontroli:</p> <p>obsługa zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wypoczynku</p>					
<p>Opis stanu faktycznego:</p> <p>Domki 4,5/8-osobowe z pełnym węzłem sanitarnym. Domki czyste, codziennie sprzątane.</p>					

1) Stan bezpieczeństwa

I. Obowiązki organizatora

Zakres kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 750) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

Podstawa prawna kontroli

11.	Kontrola przeprowadzona w obecności	(Imię i nazwisko) Michael Gay (Funkcja) Kierownik	WIZYTATOR Monika Golucka	Data i podpis osoby/osób kontrolujących/kontrolujących wypocznik	(Data rozpoczęcia) 30.07.2024 r.	(Data zakończenia) 30.07.2024 r.
12.	Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli stanu i warunków realizacji niniejszego wypoczynku					
13.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych					
	(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 057.115.2024.MGO					
	(Stanowisko służbowe) Wizytator					

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wypoczynku zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 714, z późn. zm.). (Oświadczenie kierownika)	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	

wodnych4) Obowiązki organizatora i kierownika wypoczynku - bezpieczeństwo na obszarach

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146) lub b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	
Opis stanu faktycznego: Pielęgniarka na miejscu w określonych godzinach, konsultacje telefoniczne - całonocowe.			

3) Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 4 ustawy	Program wypoczynku i planowane zajęcia dostosowane są do wieku, zainteresowań, potrzeb uczestników, ich stanu zdrowia, sprawności fizycznej i umiejętności.	X	
Opis stanu faktycznego: P.S.			

2) Program wypoczynku

Opis stanu faktycznego: Wzrosty, cięży, oporadzenie, monitoring, brama wjazdowa samopomocą o godz. 22:00			
---	--	--	--

Podstawa prawna		Załącznik nr 5	
Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem		TAK	NIE

IV. Dokumenty

Podstawa prawna		§ 5 ust. 2 rozporządzenia	
Wymaganie		TAK	NIE
Opis stanu faktycznego:			
Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas wypracowania		<input checked="" type="checkbox"/>	
Opracował/opracowali plan pracy uczestników wypracowania zorganizowanych w grupie		<input checked="" type="checkbox"/>	
Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wypracowania (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)		<input checked="" type="checkbox"/>	

III. Obowiązki wychowawcy/wychowawców

Podstawa prawna		art. 92[1] ust. 2 i 6 ustawy	
Wymaganie		TAK	NIE
Opis stanu faktycznego:			
5) kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: - codzienna obserwacja zajęć - kontrola dokumentacji - poranne i wieczorne podsumowania - ... - ... - ...		<input checked="" type="checkbox"/>	
6) jeżeli doszło do wypadku uczestnika wypracowania - zostały powiadomione odpowiednie osoby i służby (rodzice uczestnika lub osoba wskazana przez pełnoletniego uczestnika wypracowania, organizator wypracowania, kurator wstąpiły z uwagi na siedzibę lub miejsce zamieszkania uczestnika wypracowania, kurator oświaty lub placówki, rada rodziców, prokurator, państwowy inspektor sanitarny) - sporządzono protokół powypadkowy w 3 egzemplarzach (dla rodziców uczestnika wypracowania lub pełnoletniego uczestnika wypracowania, organizatora wypracowania, kuratora oświaty wstąpiły ze względu na miejsce lokalizacji wypracowania)		<input checked="" type="checkbox"/>	

L-p.	Podstawa prawna	Imię i nazwisko, funkcja		art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)	
		Zakres kontroli	TAK	NIE	UWAGI
1.	Imię i nazwisko, funkcja	Zaswiadczenie z KRK		data dokumentu:	
		Zaswiadczenie z KRK			
1.	Imię i nazwisko, funkcja	Zaswiadczenie o niekaralności		data dokumentu:	
		Zaswiadczenie z KRK			
2.	Imię i nazwisko, funkcja	Zakres kontroli		TAK	
		Zaswiadczenie z KRK/data			
2.	Imię i nazwisko, funkcja	Zaswiadczenie o niekaralności		data dokumentu:	
		Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii			
2.	Imię i nazwisko, funkcja	Zakres kontroli		TAK	
		Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii			

3) Pozostała kadra

2.	Imię i nazwisko	Zakres kontroli		TAK	
		Kwalifikacje			
3.	Imię i nazwisko	Zakres kontroli		TAK	
		Zaswiadczenie z KRK			
3.	Imię i nazwisko	Zaswiadczenie o niekaralności		data dokumentu:	
		Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii			
3.	Imię i nazwisko	Zakres kontroli		TAK	
		Kwalifikacje			
4.	Imię i nazwisko	Zakres kontroli		TAK	
		Zaswiadczenie z KRK			
4.	Imię i nazwisko	Zaswiadczenie o niekaralności		data dokumentu:	
		Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii			
4.	Imię i nazwisko	Zakres kontroli		TAK	
		Kwalifikacje			
4.	Imię i nazwisko	Zaswiadczenie z KRK		data dokumentu:	
		Zaswiadczenie o niekaralności			
4.	Imię i nazwisko	Zakres kontroli		TAK	
		Informacja z RSPnTS lub z Rejestru Państwowej Komisji ds. pedofilii			

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne uzasadnione zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

.....
.....

(Miejscowość)

Dortmund

(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/
lub osoby upoważnionej)

Jan Buchner

(Data sporządzenia protokołu)

30.07.2024r.

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

WIZYTOR
Monika Gólcicka
M. Gólcicka