



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały 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

DKO.5553.35.2022.KK

Data kontroli 3 sierpnia 2022 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/~~derażna~~ (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (inspekcji, straży).....

Informacje podstawowe

| | | | |
|----|---|--|-------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 23666/DOL/L-2022 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | obóz | |
| 3. | Termin wycieczki | od: 30.07.2022 | do: 06.08.2022 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 25 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 3 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 3 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Stowarzyszenie ISWIM SPORT | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Lotnicza 145/B50 54-132 Wrocław | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Centralny Ośrodek Przygotowań Olimpijskich – OPO w Wałczu Al. Zdobyców Wału Pomorskiego 99 78-600 Tuczno | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Jacek Lelewski | |
| | | (Adres zamieszkania) | |

| | | |
|-----|--|---|
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Karolina Kozar |
| | | (Stanowisko służbowe) specjalista |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.36.2022.KK |
| 11. | Oświadczam o braku okoliczności uzasadniających wyłączenie mnie z udziału w kontroli |  |
| 12. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 3 sierpnia 2022 r. |
| | | (Data zakończenia) 3 sierpnia 2022 r. |

Zakres kontroli

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.).

Obowiązki organizatora - stan bezpieczeństwa

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-------------------------------|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 1 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku. | X | |
| | W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą. | X | |

Proponowany zakres kontroli:

obserwacja 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

Opis stanu faktycznego:





OBIEKT OGRÓDZONY, MONITOROWANY, WEJŚCIA ELEKTRONICZNE (NA CZYTNIK).
 NA TERENIE OBIEKTU: BĄBEN, BOISKA DO GRY, SACH CIHM.,
 DOSTĘP DO LIM BRZEGOWEJ JEZIORA.
 UCZESTNICY ULOKOWANI W BUD. GŁÓWNYM, WYPOKOJACH 2-OSOB.
 POKOJE Z PEŁNYM WĘZŁEM SANITARNYM, CIEPŁA WODA,
 KLIMATYZACJA.

| | |
|---|---|
| Z | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| Z | |
| Przyczyny: | Z |
| Skutki: | Z |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> — |

Obowiązki organizatora - program wypoczynku

| 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: | | | |
| zgodnie z przepisami prawa | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Z | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> — | | |

Obowiązki organizatora - dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|--|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej: | | |
| | 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 (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.) lub | X | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | X | |
| Opis stanu faktycznego: NA TERENIE OBIEKTU TEST LEKARZ. DORAŻNA POMOC MED. NAGŁA ŁOŻ SW W WAŁCZU | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  | | |

Obowiązki organizatora i kierownika wypoczynku - bezpieczeństwo na obszarach wodnych

| 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 147). (Oświadczenie kierownika) | | |
| § 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) | | |
| Opis stanu faktycznego, w tym sposób zapewnienia opieki ratownika wodnego: zgodnie z przepisami prawne Ratownik zapewniony przez dojeżdżać co 30 w wałczu | | | |





| | |
|---|--|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| | Z |
| Przyczyny | Z |
| Skutki | Z |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____ |

Obowiązki kierownika wycieczki - organizacja grup






| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|------------|------------|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia | Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie przekracza: 15 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 20 osób w przypadku uczestników powyżej 10 r.ż. | X | |
| | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, o której mowa w § 4 ust.1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych). | | ND |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| zgodnie z przepisami prawa | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| | Z | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____ | | |

Obowiązki kierownika – kierowanie wypoczynkiem

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92 c ust. 2 pkt 4 i 5 oraz art. 92j ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEiN | Opracował program wypoczynku i organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku. | X | |
| | Opracował plan pracy. | X | |
| | Opracował rozkład dnia. | X | |
| | Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku. | X | |
| | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez: | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> opracowanie regulaminem wypoczynku i zapoznanie z nim uczestników wypoczynku | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa m.in. poprzez opracowane regulaminy, wpisy w dzienniczkach zajęć potwierdzające wykonanie zadań związanych z zapewnieniem uczestnikom bezpieczeństwa itp. | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: <ul style="list-style-type: none"> • hospitacja zajęć • kontrola dietetyków • spotkania kedyś | X | |
| <p>Opis stanu faktycznego:</p> <p>zgodnie z przepisami prawa</p> | | | |

| | |
|---|--|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
|  | |
| Przyczyny |  |
| Skutki |  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  |

Obowiązki wychowawcy/wychowawców

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas wycieczki. | X | |
| | Opracował/opracowali plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie. | ✓ | |
| | Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć). | X | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
|  | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
|  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)  | | |

Dokumenty

| Podstawa prawna | Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem | TAK | NIE |
|-----------------|---|-----|-----|
| Załącznik nr 5 | Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy – imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy – zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia). | X | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Załącznik nr 6 (rozporządzenie MEiN z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wycieczek dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548). | Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem. | X | |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki. | X | |
| Opis stanu faktycznego: <i>zgodnie z przepisami prawa</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>—</i> | | | |
| Przyczyny | <i>—</i> | | |
| Skutki | <i>—</i> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>—</i> | | |

Kwalifikacje kadry

| Kontrola kwalifikacji kadry wycieczki przeprowadzona w obecności: | TAK | NIE |
|---|-----|-------------------------------------|
| organizatora wycieczki | X | <input checked="" type="checkbox"/> |
| kierownika wycieczki | X | |

Kierownik wycieczki

| | | | |
|------------------------|---|------------|---|
| Podstawa prawna | art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit. a oraz 92p ust. 1, 3, 4, 5 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 9 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152) | | |
| Imię i nazwisko | <i>JACEK LELEWSKI</i> | | |
| Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI (w tym czy kierownik posiada dokument poświadczający co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskanych w okresie ostatnich 15 lat) |
| Kwalifikacje | X | | <i>doświadczenie ze strony z 19.08.2021r.</i> |

| | | | |
|--------------------------|---|---|----------|
| Zaświadczenie z KRK/data | | X | nie dot. |
| Oświadczenie z KRK/data | X | | |
| Informacja z RSPnTS/data | | X | brak |

Opis stanu faktycznego:

Kwalifikacja zgodna z przepisami prawa
Brak informacji z RSPnTS

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Brak informacji z RSPnTS

| | |
|-----------------------------------|---|
| Przyczyny | Błędne interpretacje przepisów prawa |
| Skutki | Brak informacji z RSPnTS |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) JACEK LELEWSKI - KIEROWNIK |

Wychowawcy wycieczki

| L.p. | Podstawa prawna | art. 92c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 10 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152) | | |
|------|-----------------------------------|---|------------|-----------------------------|
| 1. | Imię i nazwisko | ALEKSANDRA NIDANKA | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK /data | | X | z dn. 15.01.2020 - nie dot. |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | X | nie dot. |
| | Informacja z RSPnTS/data | | X | brak |
| 2. | Imię i nazwisko | BARTŁOMIEJ BOGULSKI | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | X | z dn. 17.01.2020 - nie dot. |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | X | nie dot. |
| | Informacja z RSPnTS/data | | X | brak |
| 3. | Imię i nazwisko | NIKOLA JÓZEFIAK | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | X | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | X | brak |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | X | nie dot. |
| | Informacja z RSPnTS/data | | X | brak |

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------|------------|------------|--------------|
| 4. | Imię i nazwisko | _____ | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 5. | Imię i nazwisko | _____ | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 6. | Imię i nazwisko | _____ | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Kwalifikacje | | | |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |

Pozostała kadra

| | | | | |
|-------------|-----------------------------------|---|------------|--------------|
| L.p. | Podstawa prawna | 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) | | |
| 1. | Imię i nazwisko, funkcja | _____ | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK /data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |
| 2. | Imię i nazwisko, funkcja | _____ | | |
| | Zakres kontroli | TAK | NIE | UWAGI |
| | Zaświadczenie z KRK/data | | | |
| | Oświadczenie o niekaralności/data | | | |
| | Informacja z RSPnTS/data | | | |

Opis stanu faktycznego:

Nychnowscy nie posiadają aktualnego zaświadczenia z KRK oraz informacji z RSPnTS.
Kwalifikacje zgodne z przepisami prawa

| | |
|---|---|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Błąd zosw. z rejestru KKK aktualny i informacji z RSPMITS | |
| Przyczyny | Błędne interpretacje przepisów prawo |
| Skutki | Błąd zosw. z rejestru KKK i informacji z RSPMITS |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) TACEK LELEWSKI |

Zgodnie z art. 92m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.


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 umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.


 (Miejscowość)

03.08.2022r.
 (Data sporządzenia protokołu)


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

SPECJALISTA

Karolina Kozar
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

J. Lelewski