

Kuratorium Oświaty w Katowicach

Delegatura Rybnik

DK-RY.5553.47.2022

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola została przeprowadzona w oparciu o art. 92m ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r., poz. 1915 ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz. 452 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 listopada 2021r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19 (Dz. U. z 2021r. poz. 2047) przez:

Wioletę Szefer – wizytatora Kuratorium Oświaty w Katowicach Delegatura w Rybniku

(imię i nazwisko kontrolującego – stanowisko służbowe)

Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr **OA-OR.057.2.896.2022** z dnia **16.08.2022r.**

Nazwa lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania: **Biuro Podróży Libero Teresa Łuźniak - Kaczmarczyk, ul. Staromiejska 6/10d, 40-013 Katowice.**

Imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania:

Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku: **39961/SLA/L-2022**

Data rozpoczęcia kontroli: **17.08.2022r.**, data zakończenia kontroli: **17.08.2022r.**

Miejsce kontroli: **Hotel Olimpia, ul. Hotelowa 28a, 44-213 Rybnik**

Zakres kontroli:

Organizacja wypoczynku: liczba uczestników, kwalifikacje kadry pedagogicznej i zakres ich obowiązków (obowiązki kierownika wypoczynku i wychowawców wypoczynku, w tym obowiązek prowadzenia przez wychowawcę dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku), organizacja opieki medycznej, dokumentacja wypoczynku.

Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. Uczestnicy wypoczynku.

Liczba uczestników: 118 w tym liczba dzieci poniżej 10 roku życia: 0

Liczba grup: 5, 6

Liczba uczestników w poszczególnych grupach:

I grupa - 20

II grupa - 18

III grupa - 20

IV grupa - 20

V grupa - 20

VI grupa - 20

Liczba uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych: 0

Liczba kart kwalifikacyjnych uczestników:119

Ocena wypełnionych kart uczestnika:

- zgodność druku z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu: **TAK/NIE** - karty zgodne z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 r. poz. 452 ze zm.).

- adnotacje rodziców, organizatora/wychowawcy kolonii: **TAK/NIE** - karty kwalifikacyjne wypełnione zgodnie/ nie zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem z podpisami obydwu rodziców, opiekunów prawnych, organizatora wypoczynku.

Uwagi: Brał początek organizatora wypoczynku

Rejestr wypadków (liczba urazów, rodzaj wypadków):

Książka wypadków założona. W dniu kontroli nie odnotowano wypadków.

Protokół wypadku zawiera: (Nie dotyczy)

- imię, nazwisko i adres uczestnika wypoczynku, który uległ wypadkowi **TAK/NIE**

- okoliczności wypadku: **TAK/NIE**

- działania podjęte w związku z wypadkiem: **TAK/NIE**

- miejscowość lub miejsce i datę sporządzenia protokołu oraz podpis osoby sporządzającej protokół: **TAK/NIE**

- informację o przekazaniu protokołu rodzicom/opiekunom prawnym w 1 egz.?: **TAK/NIE**

- pouczenie o możliwości wniesienia zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu: **TAK/NIE**

O wypadku powiadomiono: (Nie dotyczy)

- rodziców/ opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku **TAK/NIE**

- organizatora wypoczynku **TAK/NIE**

- kuratora oświaty właściwego ze względu na siedzibę organizatora wypoczynku oraz kuratora właściwego ze względu na lokalizację wypoczynku: **TAK/NIE**

- organ prowadzący, dyrektora placówki, gdy organizatorem wypoczynku jest szkoła/ placówka: **TAK/NIE**

- prokuratora - w razie wypadku śmiertelnego, ciężkiego, zbiorowego: **TAK/NIE**

- państwowego inspektora sanitarnego w przypadku zatrucia pokarmowego, do którego doszło na terenie kraju **TAK/NIE**



2. Pracownicy placówki wypoczynku

Liczba kierowników: 1

Liczba wychowawców: 6

Rodzaj opieki medycznej: Znajomość danych teleadresowych, godzin przyjęć oraz zakresu świadczeń opieki zdrowotnej.

Opieka ratownika na kąpielisku: TAK/NIE

Uwagi:

Kwalifikacje kadry pedagogicznej: (art.92p UoSO) TAK/NIE

1. Kierownik:

Zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku Nr.

Wychowawcy:

1.

Oswiadczenie

2.

Oswiadczenie

3.

Oswiadczenie

4.

Oswiadczenie

5.

Oswiadczenie

6.

Oswiadczenie

3. Dokumentacja wypoczynku

Dokumentacja kierownika (§ 5 ust.1 i § 6 ust.1 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży)

Wymagania:

- Karta kwalifikacyjna zgodna z rozporządzeniem: **TAK/NIE**
- Opracował plan pracy: **TAK/NIE**
- Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno- oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku **TAK/NIE**
- Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników **TAK/NIE**
- Opracował regulamin wypoczynku **TAK/NIE**
- Zapoznał kadrę i uczestników z regulaminem wypoczynku **TAK/NIE** (podpisy uczestników pod regulaminem)
- Zapoznał kadrę i uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa oraz postępowania w sytuacjach ekstremalnych **TAK/NIE**
- Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku **TAK/NIE**

Kontrola wykonywania obowiązków przez pracowników

Kierownik posiada kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje kadry wypoczynku oraz pełną dokumentację wypoczynku.

Kierownik na bieżąco sprawdza zadania wykonywane przez wychowawców. Zapisy w dzienniku potwierdzone podpisem kierownika wypoczynku na bieżąco.

Dokumentacja wychowawcy: (§ 5 ust.2 i § 6 ust.2 rozporządzenia w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży)

Wymagania:

- Dzienniki zajęć, regulaminy – potwierdzenie zapoznania się regulaminami uczestników **TAK/NIE**

- Wychowawca prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku (nie dotyczy wypoczynku organizowanego przez szkoły i placówki do 3 dni) **TAK/NIE**

- Realizuje program wypoczynku **TAK/NIE**

Zakresy obowiązków podpisane przez poszczególnych pracowników: **TAK/NIE**

Opis stanu faktycznego;

Dokumentacja prowadzona starannie. **TAK/NIE**

Dziennik zajęć codziennie i na bieżąco uzupełniany **TAK/NIE**

Wychowawca realizuje zgodnie z planem program wypoczynku. **TAK/NIE**

Uczestnicy wypoczynku zapoznali się z regulaminem ^{obozu} **TAK/NIE**

Ramowy plan dnia, ramowy program zajęć na każdy dzień **TAK/NIE**

Dokument świadczący o ubezpieczeniu uczestników (nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy):

Polisa NNW Compensa nr Polisy 1111 / 5056546

4. Organizacja wypoczynku

Ocena wyposażenia miejsca wypoczynku:

Uczestnicy wypoczynku zakwaterowani są w Hotelu Olimpida przy ul. Hotelowej 28a, 44-213 Rybnik. Uczestnicy mają możliwość korzystania z zaplecza ośrodka m.in. sali konferencyjnej, sauny. Uczestnicy korzystają z zymniam w Obiekcie Hotelu.

Czy organizator zapewnił stacjonarną apteczkę medyczną? **TAK/NIE**

Czy w miejscu wypoczynku funkcjonuje izolatka dla chorych? **TAK/NIE**

Czy organizator korzysta z dofinansowania KO lub MEiN? **TAK/NIE**

Ocena realizacji programu:

Na program obozu składają się treningi w grupach ma obiektach MOSiR Rybnik. Uczestnicy pod okiem doświadczonych trenerów realizują treningi na różnych obiektach np. hali, basenu. Program na bieżąco realizowany i dostosowany do aury pogodowej.

Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

W dniu kontroli liczba zgłoszonych uczestników 118
kart uczestnika 119 - należy niezwłocznie dokonać zmian
w zgłoszeniu. Ponadto karty kwalifikacyjne nie posiadają
pieczęci i podpisu organizatora - należy uzupełnić
Imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości:

Informacje dodatkowe:

Kontroli dokonano razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą: **NIE.**

Jeśli tak, należy wskazać z jaką? – **NIE DOTYCZY**

Uczestnicy obozu znają miejsce zbiórki w razie ewakuacji, znają zasady jak zachować się
w sytuacjach nagłych i niebezpiecznych zdarzeń, znają najbliższą okolicę. Zapewniona jest
łączność telefoniczna na wypadek zdarzeń zagrażających życiu.

Data i sposób powiadomienia:

O zamiarze przeprowadzenia kontroli poinformowano **telefonicznie** organizatora wypoczynku
w dniu 10 sierpnia 2022r.

Forma wypoczynku: obóz

Czas trwania kontrolowanego wypoczynku: 13.08 2022 r. – 19.08.2022 r.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia września 1991r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz.
U. z 2021r. poz. 1925) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba
upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Odmowa podpisania protokołu: **TAK/NIE**

Pouczenie:

Informuję, że zgodnie z art. 92m ust. 13 ustawy o systemie oświaty organizator wypoczynku lub
kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo wnieść pisemne umotywowane
zastrzeżenia do protokołu kontroli w terminie 7 dni od jego otrzymania do śląskiego kuratora
oświaty, 40-024 Katowice, ul. Powstańców 41A. Zastrzeżenia można również złożyć lub wysłać
na adres właściwej terenowo Delegatury.

17.08.22 [redacted]
Data i czytelny podpis organizatora wypoczynku/ kierownika wypoczynku lub osoby upoważnionej:

Art.96 a ustawy o systemie oświaty:

Ust. 1 Kto organizuje wypoczynek pomimo braku umieszczenia jego zgłoszenia w bazie wypoczynku, o której mowa w art. 92h ust. 1. podlega karze grzywny.

Ust. 2 tej samej karze podlega, kto nie dopełnia obowiązku informowania kuratora oświaty o zmianach okoliczności objętych zgłoszeniem wypoczynku, o których mowa w art. 92d ust. 3 pkt 2 lit. b i c oraz pkt 5.

Rybnice 17.08.22 r. Szefer Wioletta
Miejscowość Data i czytelny podpis przeprowadzającego kontrolę:

Kopię protokołu otrzymałem:

17.08.22 [redacted]
Data i czytelny podpis organizatora wypoczynku/ kierownika wypoczynku lub osoby upoważnionej: