
WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

SZKOLENIE
DLA ORGANIZATORÓW
WYPOCZYNKU LATO 2023





BAZA WYPOCZYNKU
WWW.WYPOCZYNEK.MEIN.GOV.PL

I. REJESTRACJA NOWEGO KONTA

[Deklaracja Dostępności](#) [klauzula RODO](#) [logowanie:](#) [służby](#) [organizatorzy](#)

Baza wypoczynku
2023 - lato



[O programie](#) [Rodzice](#) [Organizatorzy](#) [Służby](#) [Kontakt](#)

Odszukaj zgłoszenie

Data wypoczynku od

Data wypoczynku do

Organizator

Nr zgłoszenia

Województwo wypoczynku

Powiat wypoczynku

Miejscowość wypoczynku

Szukaj

[organizatorzy](#) [służby](#) [kontakt](#)

Podaj przedział dat oraz wskaż organizatora lub powiat / miejscowość wypoczynku bądź wprowadź numer zgłoszenia



Zaloguj

[przypomnij hasło](#)

[rejestracja organizatora](#)

[Instrukcja rejestracji wypoczynku](#)

[Deklaracja Dostępności](#)

[klauzula RODO](#)

Emilia Gwizd

[Wyloguj](#)

Baza wypoczynku

2022 - lato



Ministerstwo
Edukacji i Nauki

[O programie](#)

[Rodzice](#)

[Organizatorzy](#)

[Służby](#)

[Kontakt](#)

Najnowsze zgłoszenia

[przejdź do listy wszystkich zgłoszeń](#)

Brak zgłoszeń.

Utwórz zgłoszenie

[Lista zgłoszeń](#)

[Dodaj pracownika](#)

Moje konto

Imię nazwisko Emilia Gwizd

Organizator Nazwa

Funkcja Administrator

[zmień hasło](#) [dane organizatora](#)

Użytkownicy

Imię i nazwisko	Rola	Email	Uprawniony do wysyłki	Status	
Emilia Gwizd	Administrator		tak	aktywny	Edytuj

II. UPRAWNIENIA ORGANIZATORA

II. UPRAWNIENIA ORGANIZATORA

Dane konta

Imię	<input type="text" value="Emilia"/>
Nazwisko	<input type="text" value="Gwizd"/>
E-mail	<input type="text"/>
Funkcja	<input type="text" value="ADMINISTRATOR"/> ▼

Czy może wysyłać wnioski

Czy aktywny

[Deklaracja Dostępności](#)

[klauzula RODO](#)

Emilia Gwizd

[Wyloguj](#)

Baza wypoczynku

2022 - lato



Ministerstwo
Edukacji i Nauki

[O programie](#)

[Rodzice](#)

[Organizatorzy](#)

[Służby](#)

[Kontakt](#)

Najnowsze zgłoszenia

[przejdź do listy wszystkich zgłoszeń](#)

Brak zgłoszeń.

Utwórz zgłoszenie

[Lista zgłoszeń](#)

[Dodaj pracownika](#)

Moje konto

Imię nazwisko Emilia Gwizd

Organizator Nazwa

Funkcja Administrator

[zmień hasło](#) [dane organizatora](#)

Użytkownicy

Imię i nazwisko	Rola	Email	Uprawniony do wysyłki	Status	
Emilia Gwizd	Administrator	<input type="text"/>	tak	aktywny	Edytuj

III. PANEL ZGŁOSZEŃ

Wybierz typ zgłoszenia

Zgłoszenie wypoczynku dzieci i młodzieży

Zgłoszenie dla półkolonii

Zgłoszenie wypoczynku organizowanego za granicą

V. RODZAJ ZGŁOSZENIA

VI. DANE PODSTAWOWE

Utworzono nowe zgłoszenie robocze

Zgłoszenie nr: 1419/ZAC/L-2022

Cel organizacji

Niezarobkowa

Zarobkowa

Forma wypoczynku

kolonia

zimowisko

obóz

biwak

inne

proszę podać formę

Termin wypoczynku (od: 2022-06-25 do: 2022-08-31)

Data od:



data do:



← Powrót do poprzedniego kroku

Dalej

iza wypoczynku

[Deklaracja Dostępności](#)

[klauzula RODO](#)

Emilia Gwizd



Minis
Eduk

[nie](#) [Rodzice](#) [Organizatorzy](#) [Służby](#) [Kontakt](#)

Panel organizatora

Lista zgłoszeń

Nowy rodzaj zakwaterowania

- wypoczynek w obiekcie hotelarskim lub innym obiekcie, w którym świadczone są usługi hotelarskie, o którym mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych
- wypoczynek w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku
- wypoczynek bez stałej infrastruktury komunalnej
- wypoczynek o charakterze wędrownym

VII. RODZAJ ZAWATEROWANIA

VII.A OBIEKT HOTELARSKI

Informacja o rodzaju zakwaterowania wycieczki

1. Nazwa obiektu

XYZ

2. Adres/miejsce lokalizacji wycieczki

Ulica, nr budynku / lokalu (lub inne określenie lokalizacji - dot. obozów pod namiotami, biwaków)

Wąły Chrobrego 4

Kod pocztowy

70-502

Miejscowość / gmina

Szczecin, m. Szczecin

Powiat

Szczecin

(pole uzupełniane automatycznie na podstawie kodu pocztowego)

Województwo

zachodniopomorskie

(pole uzupełniane automatycznie na podstawie kodu pocztowego)

Numer telefonu

914427500

Numer faksu

1. Nazwa obiektu

Wypoczynek organizowany w szkole lub placówce.

2. Adres/miejsce lokalizacji wypoczynku

Ulica, nr budynku / lokalu (lub inne określenie lokalizacji - dot. obozów pod namiotami, biwaków)

Kod pocztowy

Miejscowość / gmina

Powiat

(pole uzupełniane automatycznie na podstawie kodu pocztowego)

Województwo

VII. B
OBIEKT
OKAZJONALNIE
WYKORZYSTYWANY
DO WYPOCZYNKU

VIII. WARUNKI SANITARNO- HIGIENICZNE

3. Warunki sanitarnohigieniczne w obiekcie/miejsu bez stałej infrastruktury

3a. woda

woda bieżąca

woda zimna

woda ciepła

inna:

3b. Sanitariaty

Liczba umywalk: Liczba natrysków: Liczba ustępów:

oddzielne pomieszczenia dla chłopców i dziewcząt

3c. Wydzielone pomieszczenia/miejsca na

pranie/suszenie mokrej odzieży

sprzęt porządkowy i środki czystości

przechowywanie brudnej i czystej bielizny pościelowej

odpady komunalne

3d. Zaopatrzenie w środki czystości

papier toaletowy

mydło w płynie

ręczniki jednorazowego użytku lub suszarki do rąk

kosze na śmieci

3e. Opis sposobu żywienia

na miejscu

kuchnia

jadalnia

inne:

4. Informacja o sposobie zapewnienia uczestnikom wypoczynku dostępu do opieki medycznej

4a. Znajomość danych teleadresowych, godzin przyjęć oraz zakresu świadczeń opieki zdrowotnej właściwego świadczeniodawcy, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.)

- Tak
 Nie

4b. Umowa zawarta o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

- z lekarzem
 z pielęgniarką
 z ratownikiem medycznym

inne:

4c. Wydzielony gabinet lekarski

- Tak
 Nie

4d. Wydzielony gabinet pielęgniarski

- Tak
 Nie

4e. Wydzielona izolatka

- Tak
 Nie

5. Bezpieczne korzystanie z wyznaczonych obszarów wodnych

- kąpielisko
 miejsce wykorzystywane do kąpieli
 pływalnia

inne:

IX. OPIEKA MEDYCZNA I BEZPIECZEŃSTWO

Nie

4d. Wydzielony gabinet pielęgniarski

Tak

Nie

4e. Wydzielona izolatka

Tak

Nie

5. Bezpieczne korzystanie z wyznaczonych obszarów wodnych

kąpielisko

miejsce wykorzystywane do kąpieli

pływalnia

inne:

6. Bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich

góry

parki narciarskie

półki ćwiczebne

narciarskie trasy biegowe

narciarskie trasy zjazdowe

nartostrady

Kopia opinii właściwego miejscowo komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej (PDF, JPG, PNG - maks. 4MB).

Wybierz plik

Brak wybranego pliku

Dalej

← Powrót do poprzedniego kroku

IX. OPIEKA MEDYCZNA I BEZPIECZEŃSTWO

X. OPINIA I SZKIC

Panel organizatora

Lista zgłoszeń

Zgłoszenie nr: 1419/ZAC/L-2022

Rodzaje zakwaterowania wypoczynku

Nazwa	Rodzaj zakwaterowania	Adres	Dokumenty
xyz	obiekt używany okazjonalnie	Wąły Chrobrego 4 , 70-502 Szczecin, pow. Szczecin, woj. zachodniopomorskie, Polska	brak

Edytuj
Usuń

Dodaj kolejny rodzaj zakwaterowania wypoczynku

Powrót do poprzedniego kroku

Dalej

Dane kierownika

— Informacja o spełnianiu warunków, o których mowa w art. 92p ust. 1, 3–5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

Imię

X

Nazwisko

Y

Numer telefonu

111 111 111

Informacja o niekaralności

zaświadczenie

zaświadczenie

oświadczenie

z dnia



Co najmniej wykształcenie
średnie

- Tak
 Nie dotyczy *

Ukończony kurs na
kierownika wypoczynku

- Tak
 Nie dotyczy **

Co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych, uzyskane w okresie ostatnich 15 lat

- Nie dotyczy ***
 Tak

XI. KADRA

zaswiadczenie

2022-05-12

Ukończone 18 lat

Co najmniej wykształcenie
średnie

Tak

Nie dotyczy *

Ukończony kurs na
kierownika wycieczki

Tak

Nie dotyczy **

Co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno-wychowawczych lub opiekuńczo-wychowawczych,
uzyskane w okresie ostatnich 15 lat

Nie dotyczy ***

Tak

(wskazać lata doświadczenia oraz opisać rodzaj zadań realizowanych w tym czasie)

Dalej

— * Warunek nie dotyczy instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej, pełniących funkcję kierownika wycieczki lub wychowawcy wycieczki w formach wycieczki organizowanych przez organizacje harcerskie.

— ** Warunek nie dotyczy osób zajmujących stanowiska kierownicze w szkołach lub placówkach oraz instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej podharcmistra lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej.

— *** Warunek nie dotyczy nauczycieli oraz instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej podharcmistra lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej

XI. KADRA

Zgłoszenie nr: 1419/ZAC/L-2022

Kierownik

Imię i nazwisko

Stanowisko

Akcje

X Y

kierownik

edytuj

usuń

Dodaj kierownika

Brak wychowawców.

Dodaj wychowawcę

Brak członków kadry.

← Powrót do poprzedniego kroku

Dalej

XI. KADRA

Dane wychowawcy

— Informacja o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 92p ust. 2, 3 i 6 ustawy

Imię

x

Nazwisko

y

Informacja o niekaralności

zaświadczenie

z dnia

2022-05-12



Ukończone 18 lat

Co najmniej wykształcenie
średnie

Tak

Nie dotyczy *

Ukończony kurs na
wychowawcę wypoczynku

Tak

Nie dotyczy **

Dalej

— * Warunek nie dotyczy instruktorów harcerskich w stopniu co najmniej przewodnika lub równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w Rzeczypospolitej Polskiej albo w stopniu równoważnym nadanym w organizacji harcerskiej funkcjonującej w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej, państwie członkowskim Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronie umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej, pełniących funkcję kierownika wypoczynku lub wychowawcy wypoczynku w formach wypoczynku organizowanych przez organizacje harcerskie.

XI. KADRA

Zgłoszenie nr: 1419/ZAC/L-2022

Kierownik

Imię i nazwisko	Stanowisko	Akcje
X Y	kierownik	<input type="button" value="edytuj"/> usuń

Wychowawcy

Imię i nazwisko	Stanowisko	Akcje
x y	wychowawca	<input type="button" value="edytuj"/> usuń

Brak członków kadry.

XI. KADRA

XII. PODSUMOWANIE ZGŁOSZENIA

[Pogląd wersji roboczej](#)

[Wyślij zgłoszenie](#)

[Wróć do panelu](#)

[Wróć do listy](#)

Podsumowanie zgłoszenia z dnia 2022-05-12

Dane organizatora	
Organizator wycieczki	osoba fizyczna
Nazwa/imię i nazwisko	Nazwa
Adres	
Adres do korespondencji	
Numer telefonu	
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	e
Numer identyfikacyjny REGON (jeżeli posiada)	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) (jeżeli posiada)	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) (jeżeli posiada)	
Numer zaświadczenia o wpisie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych (jeżeli posiada)	

Dane wycieczki	
Zarobkowy / niezarobkowy	NIE
Forma wycieczki	kolonia
Od dnia	2022-06-27
Do dnia	2022-07-04

Dane obiektów
xyz

Dane kadry
X Y

Najnowsze zgłoszenia [przejdź do listy wszystkich zgłoszeń](#)

Nr zgł.	Termin	Status	Typ	Akcje
1419/ZAC/L-2022	od: 2022-06-27 do: 2022-07-04	roboczy	wypoczynek dzieci i młodzieży <ul style="list-style-type: none"> Szczecin xyz 	<input type="button" value="Edycja"/> <input type="button" value="Pobierz"/>

Utwórz zgłoszenie

Moje konto

Imię nazwisko Emilia Gwizd

Organizator Nazwa

Funkcja Administrator

[zmień hasło](#) [dane organizatora](#)

Użytkownicy

Imię i nazwisko	Rola	Email	Uprawniony do wysyłki	Status	
Emilia Gwizd	Administrator		tak	aktywny	<input type="button" value="Edytuj"/>

XIII. PANEL GŁÓWNY

XIV. EDYCJA, KOREKTA, WYSYŁKA

Najnowsze zgłoszenia [przejdź do listy wszystkich zgłoszeń](#)

Nr zgł.	Termin	Status	Typ	Akcje
1419/ZAC/L-2022	od: 2022-06-27 do: 2022-07-04	roboczy	wypoczynek dzieci i młodzieży <ul style="list-style-type: none">Szczecin xyz	Edycja kopiuj edytuj usuń wyślij

[Utwórz zgłoszenie](#)

[Lista zgłoszeń](#)

[Dodaj pracownika](#)

[moje konto](#)

[imię i nazwisko](#) Emilia Gwizd

[Organizator](#) Nazwa

[Funkcja](#) Administrator

[zmień hasło](#) [dane organizatora](#)

Użytkownicy

Imię i nazwisko	Rola	Email	Uprawniony do wysyłki	Status
Emilia Gwizd	Administrator		tak	aktywny Edytuj

Baza wypoczynku



Ministerstwo
Edukacji i Nauki

[O programie](#) [Rodzice](#) [Organizatorzy](#) [Służby](#) [Kontakt](#)

Zgłoszenie w wersji elektronicznej

Podpisz elektronicznie

Wykorzystaj bezpieczny podpis elektroniczny,
weryfikowany certyfikatem kwalifikowanym.

Wymagany format zewnętrzny XAdES-BES

Zgłoszenie w wersji elektronicznej

Podpisz Profilem Zaufanym



Zgłoszenie w wersji papierowej

Podpisz tradycyjnie

Wydrukowany formularz musi zostać podpisany
przez osobę upoważnioną, a następnie dostarczony
do kuratora oświaty.

XV. PODPIS DOKUMENTU