

WYPOCZYNEK LETNI 2022

szkolenie dla organizatorów wypoczynku

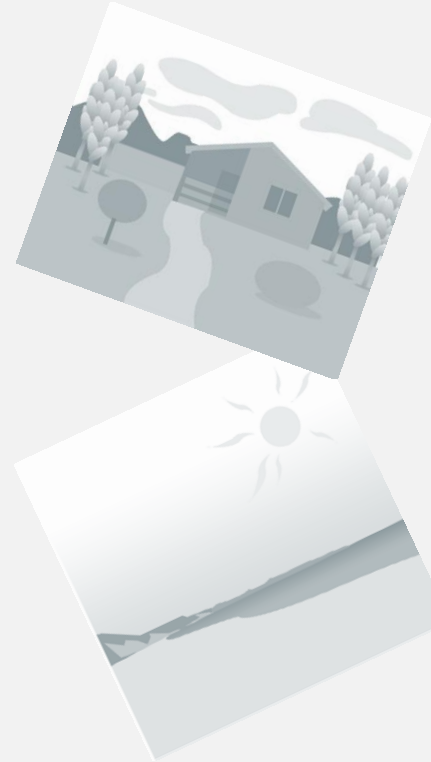
PROGRAM SPOTKANIA

1. Przepisy prawa
2. Bezpieczeństwo i higiena organizowanego wypoczynku
3. Bezpieczeństwo na obszarach wodnych
4. Wypoczynek finansowany
5. Zgłoszenie wypoczynku w bazie MEiN
6. Pytania i odpowiedzi

PRZEPISY PRAWA

Ustawa z dnia 11 września 2015 roku o zmianie ustawy o systemie oświaty
oraz ustawy o Krajowym Rejestrze Karnym
(Dz. U. 2015 poz. 1629 tj.)

Rozporządzenie z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci
i młodzieży
(Dz. U. 2016 poz. 452; zm. Dz. U. 2021 poz. 1548)



WYPOCZYNEK ART. 92A UST. 1

USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE
OŚWIATY ORAZ USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

„ilekroć w art. 92b – 92t i art. 96a jest mowa o wypoczynku, należy przez to rozumieć wypoczynek organizowany dla dzieci i młodzieży w celach rekreacyjnych lub regeneracji sił fizycznych i psychicznych, połączony ze szkoleniem lub pogłębianiem wiedzy, rozwijaniem zainteresowań, uzdolnień lub kompetencji społecznych dzieci i młodzieży, trwający nieprzerwalnie co najmniej 2 dni, w czasie ferii letnich i zimowych oraz wiosennej i zimowej przerwy świątecznej, w kraju lub za granicą, w szczególności w formie kolonii, półkolonii, zimowiska, obozu i biwaku.”

2 dni

czas wolny od zajęć
dydaktycznych



w dowolnej formie

w dowolnym celu

CO NIE JEST WYPOCZYNKIEM?

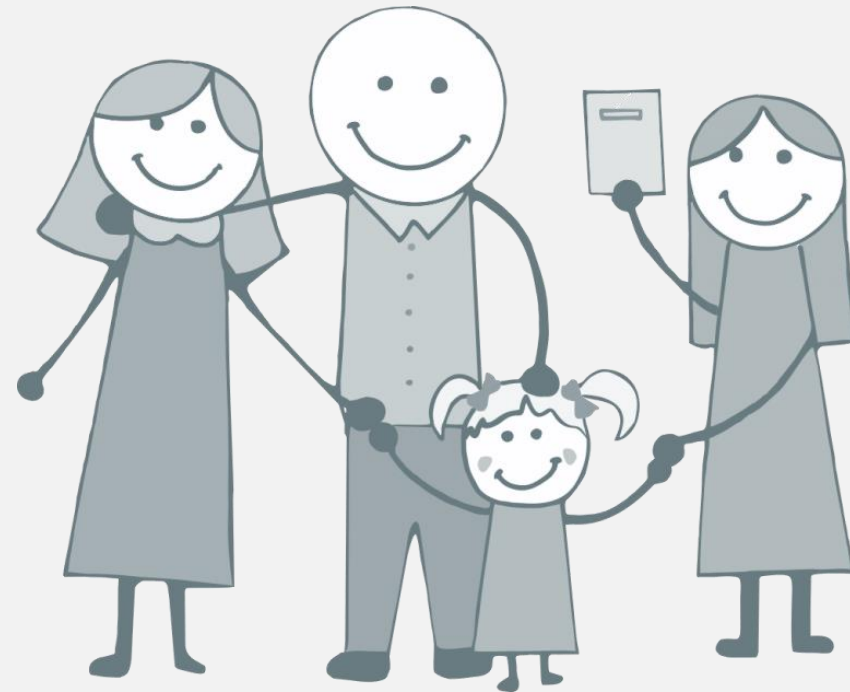
USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ
USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

„Przepisom ustawy nie podlega wypoczynek organizowany dla dzieci własnych lub dzieci znanych przez rodzinę lub osoby znane rodzicom osobiście” Art. 92a ust. 2

I dzień

dzieci własne

dzieci znanych



ORGANIZATOR WYPOCZYNKU

szkoły i placówki

przedsiębiorcy (pośrednicy
turystyczni)



osoby fizyczne

cel niezarobkowy

cel zarobkowy

*Przedsięwzięcia nie będące **imprezą
turystyczną***

IMPREZA TURYSTYCZNA

USTAWA Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 ROKU O USŁUGACH TURYSTYCZNYCH (T.J. DZ.U.
2016 POZ. 187)

min. 2 usługi

nocleg

wspólny program

ponad 24 h

wspólna cena

zmiana miejsca pobytu



TERMINY ZGŁOSZEŃ §2

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)

Wypoczynek w kraju /**kolonie**/ → **21** dni

Wypoczynek w kraju /**półkolonie**/ → **14** dni

Wypoczynek **za granicą** → **14** dni



Wypoczynek „trzydniowy”
organizowany przez szkołę lub
placówkę oświatową nie podlega
zgłoszeniu na platformie MEiN



Karta wypoczynku min. **3** dni
przed rozpoczęciem

WAŻNE

USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ
USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

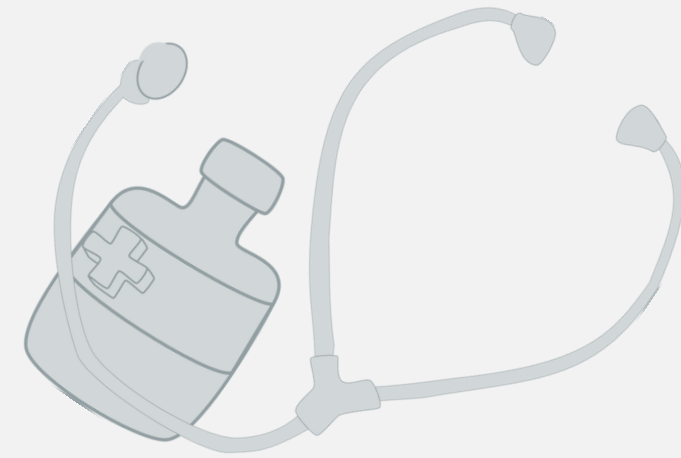
Wypoczynek **może się odbyć wyłącznie** po umieszczeniu zgłoszenia wypoczynku w bazie wypoczynku
(Art. 92d ust. 7)

Odmowa umieszczenia zgłoszenia wypoczynku w bazie wypoczynku przez kuratora oświaty następuje
w drodze **decyzji administracyjnej** (Art. 92d ust. 8)

**Kto organizuje wypoczynek pomimo braku umieszczenia jego zgłoszenia w bazie wypoczynku
podlega karze grzywny zgodnie z Art. 96a ust. 1**

OPIEKA MEDYCZNA

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI
I MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)

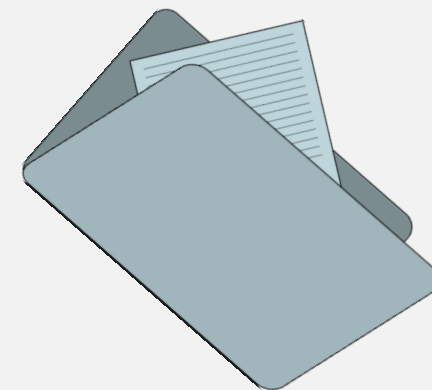


na zasadach o „powszechnej” dostępności do służby zdrowia

na „wyłącznieść” umowa z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem
medycznym

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI I
MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)



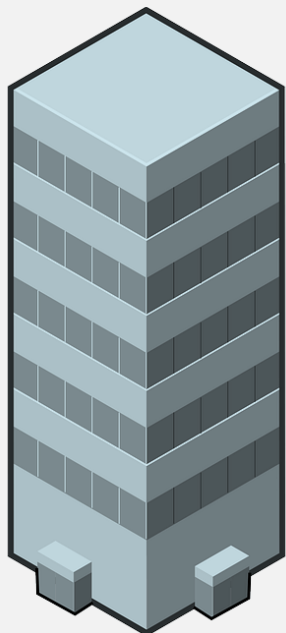
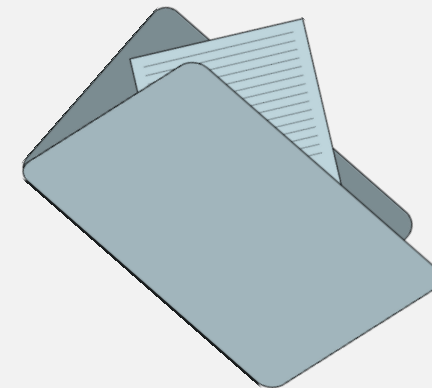
HOTEL (usługi hotelowe)

Opinia właściwego miejscowo komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej, potwierdzającej spełnienie przez obiekt lub teren wymagań ochrony przeciwpożarowej;

OPINIA KOMENDANTA POWIATOWEGO (MIEJSCOWEGO) PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ – zachowuje ważność przez okres **3 lat** od daty wystawienia (**o ile z treści nie wynika okres ważności**)
(Art. 92c ust. 3)

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI I
MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)



Obiekt okazjonalnie
wykorzystywany

Opinia właściwego miejscowo
komendanta powiatowego
(miejskiego) Państwowej Straży
Pożarnej, potwierdzającej spełnienie
przez obiekt lub teren wymagań
ochrony przeciwpożarowej;

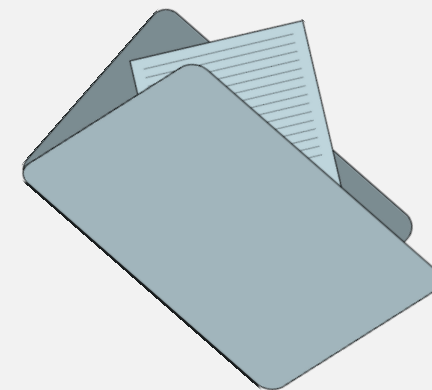
Szkic obiektu (nazwy
pomieszczeń [ich funkcje] i adres)

OPINIA KOMENDANTA POWIATOWEGO (MIEJSCOWEGO) PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ – zachowuje
ważność przez okres **3 lat** od daty wystawienia (**o ile z treści nie wynika okres ważności**)
(Art. 92c ust. 3)

Internaty i bursy szkolne → obiekty okazjonalnie wykorzystywane do wypoczynku → placówki oświatowe (bez opinii ppoż.)

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI I
MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)



Miejsce bez stałej
infrastruktury

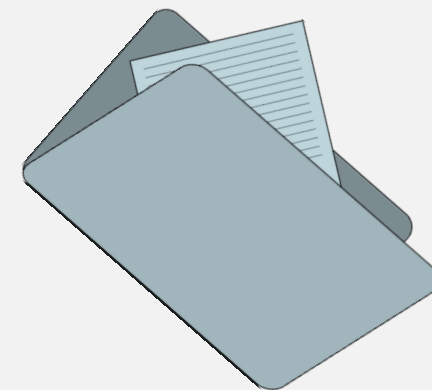
Szkic sposobu zagospodarowania terenu przeznaczanego na wypoczynek, w szczególności rozmieszczenia poszczególnych części: mieszkaniowej, żywieniowej, zespołu służby zdrowia i sanitariatów wraz z adresem;

Opinia komendanta PSP, że teren spełnia wymagania ochrony przeciwpożarowej

OPINIA KOMENDANTA POWIATOWEGO (MIEJSCOWEGO) PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ – zachowuje ważność przez okres **3 lat** od daty wystawienia (**o ile z treści nie wynika okres ważności**)
(Art. 92c ust. 3)

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI I
MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)

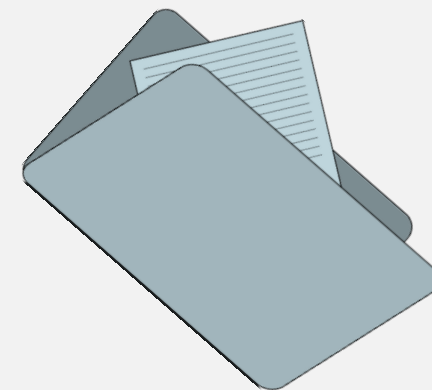


Wypoczynek w formie
wędrownej

Mapa trasy ze wskazaniem terminu i miejsca
noclegu

ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)



Wypoczynek za granicą

o. okazjonalnie używany do
wypoczynku

Szkic obiektu/terenu

forma wędrowną

Mapa trasy ze wskazaniem
terminu i miejsca noclegu



Oświadczenie o zawarciu umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków i kosztów leczenia za granicą na rzecz uczestników wypoczynku

GRUPY WYCHOWAWCZE

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI
I MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)

Dzieci **do 10** roku życia

15 ucz. / 1 wychowawca



Dzieci **powyżej 10** roku życia

20 ucz. / 1 wychowawca

UCZESTNICY NIEPEŁNOSPRAWNI

ROZPORZĄDZENIE Z DNIA 30 MARCA 2016 R. W SPRAWIE WYPOCZYNKU DZIECI
I MŁODZIEŻY (DZ. U. 2016 POZ. 452; ZM. DZ. U. 2021 POZ. 1548)

max. w grupie **2 uczestników** niepełnosprawnych

Wypoczynek organizowany **wyłącznie** dla uczestników
niepełnosprawnych



§6 ust. 1-7 rozporządzenia MEN z dn. 28 lutego 2019 roku
w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół
i publicznych przedszkoli
[Dz. U. 2019 poz. 502]



KIEROWNIK WYPOCZYNKU

USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ
USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

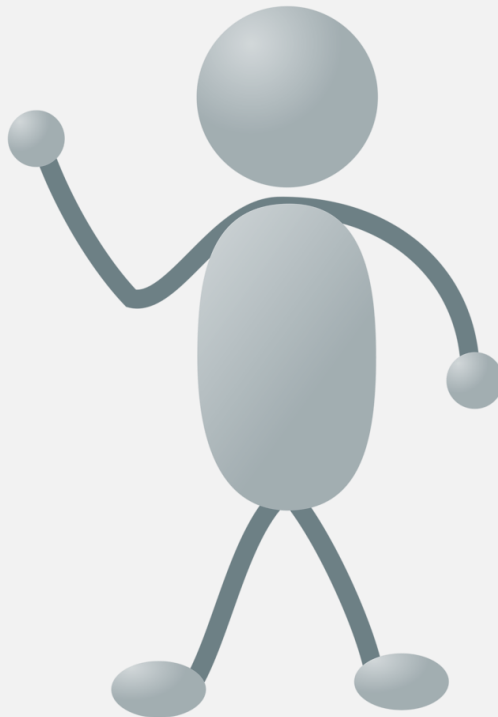
min. średnie
wykształcenie*

niekaralność

kurs kierownika
wypoczynku**

18 lat

min. 3 [pełne] lata
doświadczenia***



WYCHOWAWCA WYPOCZYNKU

USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ
USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

niekaralność

min. średnie
wykształcenie*

18 lat

kurs wychowawcy
wypoczynku**



OBOWIĄZKÓW KIEROWNIKA I WYCHOWAWCY NIE ŁĄCZY SIĘ

USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ
USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

NIEKARALNOŚĆ

USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ
USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

Oświadczenie o
niekaralności

Składa kandydat na kierownika lub wychowawcę, który jest jednocześnie zatrudniony na podstawie przepisów, które przewidują warunek niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie

Do oświadczenia należy dołączyć bieżące zaświadczenie o zatrudnieniu.

Zaświadczenie o
niekaralności

Pobierane jest odpłatnie
z Krajowego Rejestru Karnego, zachowuje ważność przez
okres **12 miesięcy** od daty wydania



WYPIS Z REJESTRU PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM



Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym, w przypadku zatrudniania lub dopuszczania osób do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi (np. wyjazdy na ferie zimowe, agroturystyka, obozy jeździeckie) pracodawca lub inny organizator w zakresie takiej działalności ma obowiązek sprawdzenia, czy dane zatrudnianej lub dopuszczanej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym

www.rps.ms.gov.pl

ZGŁASZANIE ZMIAN

USTAWA Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ
USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

Wzór formularza
dostępny na stronie
KO w Szczecinie

Wzór

| Informacja o zmianie okoliczności objętych zgłoszeniem wypoczynku | | |
|---|---|-------------------------------|
| Zmiany w zgłoszonym wypoczynku nr..... | | |
| Dane organizatora wypoczynku | | |
| (Nazwa organizatora wypoczynku) | (Adres/ siedziba organizatora wypoczynku) | (Miejsce i termin wypoczynku) |
| | | |
| Zmiana dotyczy: | | |
| Wyszczególnienie zmian | W zgłoszeniu jest: | Po zmianie jest: |
| | | |
| | | |
| Zmiana nastąpi z dniem | | |
| Data zgłoszenia zmiany..... | | |
| Data i podpis organizatora wypoczynku | | |
| | | |
| (miejscowość) (data) (podpis organizatora wypoczynku, pieczęć) | | |

Organizator ma **obowiązek** poinformowania 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 ustawy.

Zmiana terminu

Zmiana adresu wypoczynku

Zmiana miejsca lokalizacji lub trasy

Zmiana kadry (i ich kwalifikacji)

Zmiana liczby uczestników

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 | e [redacted] | tak | aktywny | Edytuj |



Dane konta

Imię

Emilia

Nazwisko

Gwizd

E-mail

[Redacted]

Funkcja

ADMINISTRATOR



☒ Czy może wysyłać wnioski

☒ Czy aktywny

Powrót

Zapisz

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 | e [REDACTED] | tak | aktywny | Edytuj |

Dane konta

Nazwa

Nazwa

Typ

przedsiębiorca

NIP

szkoła lub placówka

przedsiębiorca

osoba fizyczna

osoba prawna

KRS

jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

REGON

E-mail

Numer telefonu

Numer
zaświadczenia o
wpisie do
rejestru
organizatorów
turystyki i
pośredników
turystycznych

Ulica, nr
domu /
lokalu

Kod
pocztowy

Miejscowość

70-437

Szczecin

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 | e [REDACTED] | tak | aktywny | Edytuj |

 Panel organizatora

 Lista zgłoszeń

Zgłoszenie nr:

Nazwa / imię i nazwisko

Nazwa (osoba fizyczna)

Adres

Adres do korespondencji

Numer telefonu

Prosimy o wypełnienie numeru telefonu w [formularzu edycji danych organizatora](#)

Numer faksu


Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Numer identyfikacyjny REGON

Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) (jeżeli posiada)

Numer zaświadczenia o wpisie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych

 Lista zgłoszeń

Dalej

Wybierz typ zgłoszenia

Zgłoszenie wypoczynku dzieci i młodzieży

Zgłoszenie dla półkolonii

Zgłoszenie wypoczynku organizowanego za granicą

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](#)

Baza wypoczynku



Ministerstwo
Edukacji i Nauki

[O programie](#)[Rodzice](#)[Organizatorzy](#)[Służby](#)[Kontakt](#)[!\[\]\(4688aadfd656ded00cd6bdfae55089a9_img.jpg\) Panel organizatora](#)[!\[\]\(e9474ce1d70442456f8fe9c393ea149c_img.jpg\) 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

1. Nazwa obiektu

XYZ

2. Adres/miejsce lokalizacji wypoczynku

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

Wały 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

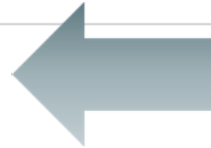
Numer faksu

Informacje o zakwaterowaniu:
obiekt hotelarski

Informacje o zakwaterowaniu:
obiekt okazjonalnie
wykorzystywany do wypoczynku

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

3. Warunki sanitarnohigieniczne w obiekcie/miejsu bez stałej infrastruktury

3a. woda

☒ woda bieżąca

☐ woda zimna

☐ woda ciepła

inna:

3b. Sanitariaty

Liczba umywalek: Liczba natrysków: Liczba ustępów:

| | | |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|

☐ 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:



Zawsze wpisujemy liczbę sanitariatów (niezależnie od rodzaju obiektu) która pozostaje do dyspozycji uczestników wypoczynku

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

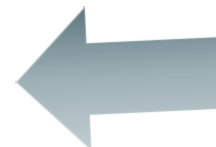
5. Bezpieczne korzystanie z wyznaczonych obszarów wodnych

☒ kąpielisko

☐ miejsce wykorzystywane do kąpieli

☐ pływalnia

inne:



Jeśli podczas wypoczynku mamy podpisaną umowę z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym, wówczas informacje te wpisujemy w polu 4b. Nie należy kadry medycznej wpisywać do wykazu kadry ogółem.

☒ Nie

4d. Wydzielony gabinet pielęgniarstwa

☒ 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

 Panel organizatora

 Lista zgłoszeń

Zgłoszenie nr: 1419/ZAC/L-2022

Rodzaje zakwaterowania wypoczynku

| Nazwa | Rodzaj zakwaterowania | Adres | Dokumenty | |
|-------|-----------------------------|--|-----------|-----------------------------------|
| xyz | obiekt używany okazjonalnie | Wały Chrobrego 4 , 70-502 Szczecin, pow. Szczecin, woj. zachodniopomorskie, Polska | brak | <div>Edytuj</div> <div>Usuń</div> |

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

☒ Ukończone 18 lat

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

(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 wypoczynku lub wychowawcy wypoczynku w formach wypoczynku 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

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

Dane wychowawcy

— Informacja o spełnianiu 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.

Zgłoszenie nr: 1419/ZAC/L-2022

Kierownik

Imię i nazwisko

Stanowisko

Akcje

X Y

kierownik

edytuj

usuń

Dodaj kierownika

Wychowawcy

Imię i nazwisko

Stanowisko

Akcje

x y

wychowawca

edytuj

usuń

Dodaj wychowawcę

Brak członków kadry.

Dodaj innego członka kadry ▼

← Powrót do poprzedniego kroku

Dalej

[Pogląd wersji roboczej](#)[Wyślij zgłoszenie](#)[Wróć do panelu](#)[Wróć do listy](#)

Podsumowanie zgłoszenia z dnia 2022-05-12

Dane organizatora

Organizator wypoczynku osoba fizyczna

Nazwa/imię i nazwisko Nazwa

Adres

Adres do korespondencji

Numer telefonu

Numer faksu

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

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 wypoczynku

Zarobkowy / niezarobkowy NIE

Forma wypoczynku 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 | <div>Edycja</div> <div>Pobierz</div> |

| |
|-------------------|
| 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 |

| 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](#)
- [wyślij](#)

Utwórz zgłoszenie

Lista zgłoszeń

Dodaj pracownika

Moje konto

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.



Wpisz numer rejestracyjny pojazdu i zobacz raport

Numer rejestracyjny

AB1234

Sprawdź pojazd »

Co znajdziesz w raporcie?

- Dane o badaniu technicznym
- Dane techniczne
- Informacje o polisie OC

[Zobacz przykładowy raport »](#)

[O usłudze »](#)

[Skorzystaj z innych e-usług »](#)

[Deklaracja dostępności »](#)



RAPORT PRZYKŁADOWY

Pojazd o numerze rejestracyjnym: **SBE12345**

AUTOSAN, H9
autobus, turystyczny

Ważne informacje



Badanie techniczne:
aktualne



Status rejestracji:
zarejestrowany



Polisa OC:
aktualna

Szczegółowe informacje

Dane podstawowe

Rok produkcji: **1981**
VIN: **SUALV41R1BJ312970**
Polisa OC: **aktualna**

Województwo, w którym pojazd zarejestrowano: **śląskie**
Badanie techniczne: **aktualne (wykonane w dniu 01.05.2014, ważne do 20.11.2015)**
Ostatni zarejestrowany stan licznika: **1 220 000 km**
Status rejestracji: **zarejestrowany**

Dane techniczne

Liczba miejsc ogółem: **48**
Liczba miejsc siedzących: **38**

Województwo, w którym pojazd zarejestrowano: **śląskie**
Badanie techniczne: **aktualne (wykonane w dniu 01.05.2014, ważne do 20.11.2015)**
Ostatni zarejestrowany stan licznika: **1 220 000 km**
Status rejestracji: **zarejestrowany**

Dane techniczne

Liczba miejsc ogółem: **48**
Liczba miejsc siedzących: **38**
Liczba miejsc stojących: **10**

Masa własna pojazdu: **7700 kg**
Maksymalna masa całkowita ciągniętej przyczepy z hamulcem: **3000 kg**
Maksymalna masa całkowita ciągniętej przyczepy bez hamulca: **750 kg**

Dopuszczalna ładowność: **4800 kg**
Dopuszczalna masa całkowita: **12500 kg**

Liczba osi: **2**

Dokumenty

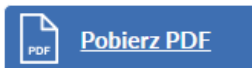
Data wydania aktualnego dowodu rejestracyjnego: **18.03.2013**

Świadectwo homologacji:

Kategoria: **M3**
Wersja: **NDD1L6**
Numer: **PL*1234*01**
Wariant: **III**

Data wygenerowania raportu: 19.08.2014 12:52:40

UWAGA! RAPORT PRZYKŁADOWY ZAWIERAJĄCY DANE FIKCYJNE



[Powrót do strony głównej](#)

Uzyskane dane lub informacje (dalej zwane łącznie „danymi”) można wykorzystać tylko na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność. Raport został wygenerowany zgodnie z aktualnym stanem Centralnej Ewidencji Pojazdów (CEP). Dane w CEP mogą nie odzwierciedlać stanu rzeczywistego, gdyż m.in.:

- *dane gromadzone w Centralnej Ewidencji Pojazdów przekazują w różnym trybie i terminach różne zobowiązane do tego instytucje, w tym organy zajmujące się rejestracją pojazdów, stacje kontroli pojazdów i Policja;*
- *Minister Cyfryzacji nie jest co do zasady uprawniony do samodzielnego: sprawdzania, wprowadzania, uzupełniania, aktualizowania, zmieniania lub usuwania gromadzonych danych;*
- *na dane w CEP mogą mieć wpływ okoliczności związane z ich gromadzeniem (w tym siła wyższa, poziom jakości*

KONTROLA WYPOCZYNKU

ART. 92M USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE
OŚWIATY ORAZ USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

Ust. 11: Osoba przeprowadzająca kontrolę sporządza protokół kontroli, który zawiera:

- nazwę lub imię i nazwisko organizatora wypoczynku oraz jego adres siedziby lub adres zamieszkania;
- imię i nazwisko kierownika wypoczynku oraz jego adres zamieszkania;
- numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku;
- imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby przeprowadzającej kontrolę;
- datę rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych;
- miejsce kontroli;
- zakres kontroli;
- opis ustalonego stanu faktycznego;
- zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości;
- imiona, nazwiska i funkcje osób odpowiedzialnych za nieprawidłowości;
- pouczenie o prawie, sposobie i terminie zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli i o prawie do odmowy podpisania protokołu.

KONTROLA WYPOCZYNKU

ART. 92M USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2015 ROKU O ZMIANIE USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY ORAZ USTAWY O KRAJOWYM REJESTRZE KARNYM (DZ. U. 2015 POZ. 1629 TJ.)

- Dzienniki zajęć;
- Karty kwalifikacyjne uczestników wypoczynku;
- Kwalifikacje kadry;
- Dokumenty o niekaralności kadry;
- Bezpieczeństwo i higiena wypoczynku;
- Dostęp do opieki medycznej;
- Korzystanie z obszarów wodnych;
- Liczba uczestników;
- Program wypoczynku;
- Obowiązki kierownika /plan pracy, rozkład dnia, zakresy czynności, regulamin wypoczynku, kontrolowanie pracy wychowawców/;
- Obowiązki wychowawcy /dzienniki zajęć, plan pracy, realizacja zajęć/;

DZIĘKUJEMY ZA UWAGĘ

Urszula Jeleńska

914427 572

ujelenska@kuratorium.szczecin.pl

Emilia Gwizd

914427 536

egwizd@kuratorium.szczecin.pl