


**Protokół**  
**kontroli obowiązków dotyczących ochrony małoletnich**

Wypoczynek zarejestrowany w Kuratorium Oświaty                       TAK     NIE

**I. Informacje podstawowe**

1.	Nr zgłoszenia do bazy wypoczynku	7817/POM/2025-Z	
2.	Kontrola na skutek interwencji (rodziców, KO, innych)	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli tak, należy wskazać przez kogo	_____	
	Kontrola na skutek zlecenia	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli tak, należy wskazać przez kogo	_____	
3.	Kontrola razem z inną uprawnioną inspekcją lub służbą	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	
	Jeśli tak, z jaką?	_____	
4.	Termin wypoczynku	od: 17.02.2025	do: 21.02.2025
5.	Organizator wypoczynku (nazwa lub imię i nazwisko)	Trzy Fale Sp. z o.o.	
	Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora, tel.	ul. Grunwaldzka 8A 76-200 Słupsk tel. 887 808 817	
6.	<b>Wypełnić przy braku rejestracji wypoczynku w bazie:</b> Podać jeden z poniższych numerów gdy organizator go posiada: - Numer identyfikacyjny REGON; - Numer w KRS; - Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP). - numer PESEL		
7.	Lokalizacja wypoczynku (Nazwa i adres)	Trzy Fale Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 8A 76-200 Słupsk	
8.	Miejsce kontroli (Nazwa i adres)	Trzy Fale Sp. z o.o. ul. Grunwaldzka 8A 76-200 Słupsk	
9.	Wypoczynek	<input type="checkbox"/> wyjazd poza miejsce zamieszkania <input checked="" type="checkbox"/> półkolonia	

10.	Data rozpoczęcia czynności kontrolnych	17.02.2025	
	Data zakończenia czynności kontrolnych	17.02.2025	
	Dni, w których odbywały się czynności kontrolne	17.02.2025	
11.	Kierownik wypoczynku	Imię i nazwisko	[REDACTED]
		Adres zamieszkania	[REDACTED]
12.	Kontrolujący	Imię i nazwisko	[REDACTED]
		Stanowisko służb.	wizytator
		Komórka org. KO	Delegatura w Słupsku
		Nr upoważnienia	5553.1.1.2/2025
	Kontrolujący	Imię i nazwisko	_____
		Stanowisko służb.	_____
		Komórka org. KO	_____
		Nr upoważnienia	_____
13.	Sfinansowanie/dofinansowanie wypoczynku ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> MEN <input type="checkbox"/> KO jakie? ..... <input type="checkbox"/> inne jakie? ..... <input checked="" type="checkbox"/> brak dofinansowania ze środków publicznych	

## II. Zakres kontroli: wypełnianie obowiązków wynikających z zasad ochrony małoletnich

Kontrola w zakresie prawidłowości wypełniania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochroną małoletnich (Dz.U. z 2024 poz. 1802 t.j.).



**Dokumentacja spełniania warunków ochrony małoletnich (art. 21 i art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochroną małoletnich):**

L.p.	Rodzaj dokumentacji – obowiązki organizatora wypoczynku	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Organizator wprowadził standardy ochrony małoletnich	X		
2.	Organizator udostępnił standardy ochrony małoletnich na swojej stronie internetowej	X		
3.	Organizator wywiesił standardy ochrony małoletnich w wersji kompletnej	X		
4.	Organizator wywiesił standardy ochrony małoletnich w wersji skróconej, przeznaczonej dla małoletnich	X		
5.	Organizator dokonał przeglądu i aktualizacji standardów ochrony małoletnich			X
6.	Organizator przed: - nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub - dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wypoczynkiem małoletnich lub z opieką nad nimi <u>uzyskał informacje czy dane osoby</u> , o której mowa powyżej są zamieszczone w: - Rejestrze z dostępem ograniczonym lub - Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.	X		
7.	Organizatorowi <u>przedłożono</u> przed: - nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub - dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wypoczynkiem małoletnich lub z opieką nad nimi informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 t.j.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.	X		

Uwagi do tabeli pkt 1-7

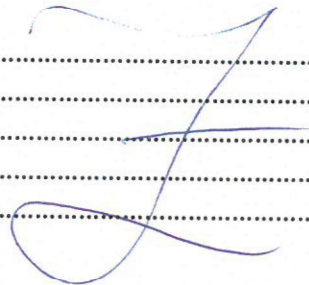
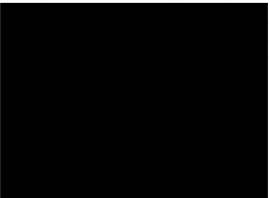
.....

.....

.....

.....

.....





#### IV. Zalecenia pokontrolne

Brali

#### Klauzula informacyjna

1. Administratorem Danych jest Pomorski Kurator Oświaty, adres: ul. Chmielna 74/76, 80-748 Gdańsk. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Kuratorium Oświaty w Gdańsku: iod@kuratorium.gda.pl.

2. Celem gromadzenia i przetwarzania danych osobowych jest realizacja ustawowych obowiązków Administratora. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w związku z ustawą z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty. Dane osobowe będą udostępniane tylko odbiorcom, wskazanym przez przepisy prawa. Dane osobowe wynikające z procedowania będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.

3. Osoby, których dane dotyczą mają prawo do ochrony danych osobowych, dostępu do treści swoich danych, mają prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl), gdy przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy o ochronie danych. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym.

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych znajdują się na stronie <https://www.kuratorium.gda.pl/glowna/rodo/>.

#### POUCZENIE

Jeżeli w wyniku kontroli zostanie stwierdzone naruszenie przez kontrolowany podmiot przepisów lub występuje uzasadnione podejrzenie, że takie naruszenie mogło nastąpić, niezależnie od przekazania zaleceń podmiotowi kontrolowanemu, organ kontrolujący niezwłocznie powiadamia Policję lub prokuratora.

Kontrolowany odmówił podpisania protokołu [] TAK [] NIE

**Trzy Fale sp. z o.o.** -  
ul. Grunwaldzka 8A, 76-200 Słupsk  
NIP 839-318-69-73 Regon 365469091

Protokół podpisali:

17.02.2025r.

KOORDYNATOR ds.  
Organizacyjnych Podróż

[Redacted]  
Kierownika

[Redacted]

17.02.2025r.

.....  
(data i czytelny podpis osób obecnych przy kontroli)

.....  
(data, przeprowadzający kontrolę)

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

.....  
(data i czytelny podpis organizatora wycieczki  
lub kierownika wycieczki lub osoby upoważnionej przez organizatora)

Uwagi:

Informacja o wyłączeniu jawności informacji publicznej na podstawie art. 8 ust. 5 o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902).  
Podstawa prawna wyłączenia jawności:  
Art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.  
Art. 24 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).  
Podmiot, którego dotyczy wyłączenie jawności: ochrona prywatności osób fizycznych.  
Zakres wyłączenia: imiona i nazwiska oraz podpisy osób fizycznych.  
Osoba dokonująca wyłączenia jawności: Inspektor Ochrony Danych Piotr Piątek