



ZARZĄDZENIE NR 23 /2023
DYREKTORA REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA
I KRWIOLECZNICTWA W RACIBORZU
z dnia 10.10.2023r.

w sprawie: organizowania wycieczek szkolnych na terenie siedziby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu.

Działając na podstawie:

1. art. 46 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 t.j.),
2. § 6 ust. 1 załącznika do Zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie nadania statutu Regionalnemu Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu (Dz. Urz. MZ. z 2012 r., poz. 40).

zarządzam, co następuje:

§ 1.

Wprowadzam zasady organizowania wycieczek szkolnych na terenie siedziby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu, które stanowią załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia oraz oświadczenie opiekuna wycieczki stanowiącego załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Metodyczno-Organizacyjnego i Sprawozdawczości, odpowiedzialnemu w tym zakresie.

§ 3.

Nadzór nad realizacją zarządzenia sprawować będę osobiście.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 23 / 2023
Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu
z dnia 10.10 .2023r.

Zasady organizowania wycieczki.

1. Zgłoszenia chęci odbycia wycieczki szkolnej odbywają się w formie pisemnej i przesyłane są do Działu Metodyczno-Organizacyjnego i Sprawozdawczości drogą mailową na adres: met-org@rckik.pl.
2. Wycieczki szkolne mogą odbywać się w terminach zaakceptowanych przez RCKiK i nie mogą w żaden sposób dezorganizować pracy personelu.
3. W przypadku ilości uczestników wycieczki przekraczającej 15 osób lub stanowiącej jej wielokrotność, uczniowie zostają podzieleni na grupy, z których nad każdą czuwa opiekun, będący pracownikiem szkoły.
4. Udział uczniów w wycieczkach wymaga pisemnej zgody (oświadczenia) opiekuna/opiekunów grupy/grup. Każdy opiekun zobowiązany jest do złożenia podpisu na oświadczeniu o odpowiedzialności za powierzonych mu uczniów, odbywających wycieczkę w RCKiK. Druk stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
5. Za wszelkie szkody spowodowane z winy uczestnika wycieczki w czasie pobytu w RCKiK w Raciborzu odpowiedzialność ponosi uczestnik i/lub opiekun grupy.
6. Każdy uczestnik wycieczki ma obowiązek:
 - bezwzględnie stosować się do wszystkich poleceń opiekuna i personelu RCKiK w Raciborzu,
 - przestrzegać przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na terenie RCKiK w Raciborzu,
 - od chwili przybycia do opuszczenia RCKiK w Raciborzu podporządkowania się obowiązującym w placówce regulaminom,
 - natychmiastowego zgłoszenia opiekunowi grupy złego samopoczucia lub innego zdarzenia zagrażającego bezpieczeństwu,
 - pilnowania swojego bagażu, za którego zgubienie RCKiK w Raciborzu nie ponosi odpowiedzialności.
7. Wycieczka może zostać przerwana w przypadku zaistnienia zewnętrznych warunków uniemożliwiających dalsze jej prowadzenie.



.....
(miejsce, data)

Lista uczniów powierzonych do opieki:

1.....	2.....
3.....	4.....
5.....	6.....
7.....	8.....
9.....	10.....
11.....	12.....
13.....	14.....
15.....	16.....
17.....	18.....
19.....	20.....
21.....	22.....
23.....	24.....
25.....	26.....
27.....	28.....
29.....	30.....
31.....	32.....
33.....	34.....
35.....	36.....
37.....	38.....
39.....	40.....

.....
Podpis opiekuna wycieczki

.....
(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)



Załącznik nr 2
do zarządzenia nr 23 / 2023
Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu
z dnia 10.10.2023r.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA WYCIECZKI

.....

(imię i nazwisko opiekuna)

.....

(stanowisko)

.....

(szkoła)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż zobowiązuję się do:

1. przestrzegania przepisów dotyczących zasad bezpieczeństwa na terenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu.
2. sprawowania opieki nad powierzonymi mi uczniami,
3. sprawdzanie stanu osobowego uczestników każdorazowo podczas przemieszczania się w czasie przebywania na terenie placówki
4. sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem regulaminu przez uczniów, ze szczególnym uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa,
5. zwracania uwagi na zachowanie uczestników wycieczki i szybkiego reagowania w razie jakichkolwiek nieprawidłowości;

Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za życie i zdrowie powierzonych mej opiece uczniów na czas trwania wycieczki na terenie placówki Regionalnego Centrum Krwiodawstwa w Raciborzu.

.....
Podpis opiekuna wycieczki

.....

(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)