



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.1.2.2016

Kielce, dnia 14 lipca 2016 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Oddział Obsługi Klienta	
Wysł. dnia	15. 07. 2016
L.dz. .... zał. ....	
Podpis .....	

**Pan**  
**Jerzy Skrabacz**  
**Właściciel Centrum Wypoczynku, Szkolenia,**  
**Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE”**  
**w Górach Świętokrzyskich**  
**Rudki, ul Górnicza 3**  
**26-006 Nowa Słupia**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ**  
**organizatora turnusów rehabilitacyjnych pod nazwą: Jerzy Skrabacz prowadzący**  
**Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE”**  
**w Górach Świętokrzyskich, Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia.**

Na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. nr 185, poz. 1092), art. 10d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.) pracownicy Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 519/2016, znak: PS.IV.9521.1.2.2016 z dnia 16.06.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 518/2016, znak: PS.IV.9521.1.2.2016 z dnia 16.06.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniach 17 i 20 czerwca 2016 r. przeprowadzili kontrolę problemową organizatora turnusów rehabilitacyjnych pod nazwą: Jerzy Skrabacz prowadzący Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich, Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia.

Przedmiot i zakres kontroli obejmował w szczególności stwierdzenie prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przy udziale środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie oceny ich przebiegu z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów. Kontrolą objęto turnusy organizowane w okresie od dnia 1 stycznia 2014 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

**W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielala:**

- Pani (\*) – fizjoterapeutka (upoważnienie z dnia 20.06.2016 r. – akta kontroli str. 7)

**W wyniku kontroli ustalono co następuje:**

Pana Jerzy Skrabacz posiada wpis do ewidencji działalności gospodarczej /wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dn. 16.06.2016 r. akta kontroli str. 8/. Pan J. Skrabacz wykonuje działalność gospodarczą m.in. w Rudkach, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia, gdzie prowadzi Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich. Jednostka posiada numer statystyczny REGON 290001629-00022 oraz numer identyfikacji podatkowej NIP 657-023-399-42 /akta kontroli str. 9-11/.

Na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/26/0009/13 z dnia 20.12.2013 r., „GOŁOBORZE” z dniem 31.12.2013 r. uzyskało wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON, na turnusy:

✓ usprawniająco - rekreacyjny dla grupy osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- z upośledzeniem umysłowym
- z chorobą psychiczną
- z padaczką
- ze schorzeniami układu krążenia
- z chorobami układu oddechowego
- z chorobami przemiany materii
- z autyzmem
- z cukrzycą
- z chorobami reumatycznymi
- ze schorzeniami kręgosłupa
- z chorobami neurologicznymi
- z chorobami układu pokarmowego
- z chorobami układu moczowo - płciowego

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 31.12.2016 r.

**W zakresie stwierdzenia prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych przez organizatora posiadającego wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania PFRON, kontrola wykazała co następuje:**

Z dokumentacji przedstawionej przez organizatora wynika, iż w okresie objętym kontrolą zorganizował 5 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON. Turnusy zorganizowane były w następujących terminach:

1. 13-26.06.2014 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny dla dzieci oraz osób dorosłych z chorobą psychiczną, upośledzeniem umysłowym oraz autyzmem. W turnusie

- uczestniczyło 40 osób niepełnosprawnych, w tym 39 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 35 opiekunów
2. 13-26.06.2014 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny dla osób dorosłych oraz dzieci ze schorzeniami układu krążenia. W turnusie uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 5 opiekunów
  3. 30.08 – 12.09.2014 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny dla osób dorosłych ze schorzeniami układu krążenia. W turnusie uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 5 opiekunów
  4. 27.09 – 10.10.2014 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny dla dzieci z autyzmem, upośledzeniem umysłowym, chorobą psychiczną oraz ze schorzeniami neurologicznymi. W turnusie uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 20 opiekunów
  5. 3-16.08.2015 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny dla osób dorosłych i dzieci z upośledzeniem umysłowym oraz autyzmem. W turnusie uczestniczyły 23 osoby niepełnosprawne, w tym 11 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 13 opiekunów.

Łącznie w ww. turnusach udział wzięły 123 osoby niepełnosprawne, w tym 55 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON oraz 78 opiekunów /akta kontroli str. 12-16/.

W świetle art. 10 c ust. 5 ustawy o rehabilitacji (...) turnusy organizuje się wyłącznie na terenie kraju, w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników. Wymóg ten został przez organizatora spełniony w odniesieniu do wszystkich turnusów. Stwierdzono również, iż turnusy rehabilitacyjne zorganizowane przez: Jerzego Skrabacza prowadzącego Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich w badanym okresie trwały co najmniej 14 dni.

Należy nadmienić, iż sporządzony przez organizatora wykazy (listy) osób uczestniczących w turnusach zawierały wszystkie istotne elementy. Na listach nie było jedynie informacji o rodzaju turnusu rehabilitacyjnego (§ 2 ust. 1 cyt. rozporządzenia), jednakże informacja ta została zamieszczona w programach turnusów rehabilitacyjnych oraz w sprawozdaniach z tych turnusów. Ponadto organizator wziął pod uwagę zasady dotyczące planowania turnusów rehabilitacyjnych. Na listach uczestników turnusów odpowiednio określił dla jakiej grupy osób niepełnosprawnych jest on przeznaczony, mianowicie wymienił niepełnosprawność/dysfunkcję/schorzenie uczestników turnusu oraz określił ich grupę wiekową. Zgodnie bowiem z §2 ust. 3 cyt. rozporządzenia, turnusy rehabilitacyjne organizuje się dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających w szczególności z ich wieku lub rodzaju niepełnosprawności albo rodzaju schorzeń lub dysfunkcji. Wykazy sporządzone przez organizatora zawierały również: termin realizacji turnusu, informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie, rodzaj schorzenia każdego z uczestników, miejsce realizacji turnusu (pieczęć ośrodka) oraz informację o tym, czy dana osoba przebywała na turnusie wraz z opiekunem.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych złożonej przez organizatora do tut. Urzędu wynika, iż podmiot kontrolowany: w roku 2014 zorganizował 4 turnusy rehabilitacyjne, w których brało udział 100 osób niepełnosprawnych, w tym 44 z dofinansowaniem ze środków PFRON, w roku 2015 zorganizował 1 turnus rehabilitacyjny, w którym udział wzięło 23 osoby niepełnosprawne, w tym 11 z dofinansowaniem ze środków



PFRON. Dokumentacja kontrolna potwierdziła wykazane przez organizatora dane statystyczne zawarte w informacjach o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych za lata 2014 i 2015 złożonych przez organizatora do tut. urzędu. Pani (\*) poinformowała kontrolujących, iż w roku 2016 (do dnia przeprowadzania niniejszej kontroli) „GOŁOBORZE” nie zorganizowało żadnego turnusu rehabilitacyjnego.

Szczegółowej kontroli poddano wszystkie turnusy zorganizowane w okresie kontrolowanym.

Obowiązkiem organizatora zgodnie z §12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia MPIPS z 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.) jest przechowywać następujące dokumenty dotyczące turnusów:

**a) zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów i informację o wpisie do rejestru ośrodków, dotyczące okresu, w którym organizowano turnusy**

Organizator wywiązuje się z powyższego obowiązku. Jednostka przechowuje zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych oraz zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków.

Wszystkie turnusy rehabilitacyjne zorganizowane przez Jerzego Skrabacza w badanym okresie odbyły się w: CENTRUM WYPOCZYNKU, SZKOLENIA, PROMOCJI KULTURY i SPORTU „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich Jerzy Skrabacz, Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia. Na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne nr OD/26/0001/11 z dnia 27.01.2011 r., ośrodek został uprawniony do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z upośledzeniem umysłowym
- z chorobą psychiczną
- ze schorzeniami układu krążenia
- z chorobami przemiany materii
- z chorobami układu oddechowego
- z autyzmem
- z cukrzycą
- z chorobami reumatycznymi
- z chorobami neurologicznymi

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco – rekreacyjne
- rekreacyjno-sportowe i sportowe /pływanie, tenis stołowy/
- szkoleniowe /pierwsza pomoc, szkolenie przeciwpożarowe/
- psychoterapeutyczne.

Niniejszy wpis zachował ważność do dnia 27.01.2014 r.

Na podstawie kolejnego zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne z dnia 28.01.2014 r., nr OD/26/0001/14 - CENTRUM WYPOCZYNKU, SZKOLENIA, PROMOCJI KULTURY i SPORTU „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich Jerzy Skrabacz uzyskało od dnia 28.01.2014 r. uprawnienia do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z upośledzeniem umysłowym
- z chorobą psychiczną
- z padaczką
- ze schorzeniami układu krążenia
- z chorobami układu oddechowego
- z chorobami przemiany materii

- z autyzmem
- z cukrzycą
- z chorobami reumatycznymi
- z chorobami neurologicznymi
- z chorobami układu pokarmowego
- z chorobami układu moczowo - płciowego

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco – rekreacyjne.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 28.01.2017 r.

#### **b) programy turnusów**

Kontrolującym przedstawiono programy zorganizowanych w okresie kontrolnym turnusów rehabilitacyjnych. Organizator okazał również sprawozdania z przebiegu każdego turnusu. Dokumenty te potwierdziły, iż podmiot kontrolowany realizował turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów, jednocześnie wywiązując się z obowiązku wynikającego z § 12 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U.2007r. Nr 230, poz.1694 ze zm.) /akta kontroli str. 17-28/.

#### **c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.**

Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badane turnusy rehabilitacyjne oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia. Członkowie kadry turnusowej zatrudnionej przy obsłudze turnusów odbywających się w 2014 r. i 2015 r.:

- kierownik turnusu – pan (\*) /dyplom Szkoły (\*)  
(\*) nr (\*) z dnia (\*) r. potwierdzający uzyskanie tytułu mgr inż.  
(\*) , dyplom Szkoły (\*) nr (\*) z dnia  
(\*) r. ukończenia szkolenia podstawowego służby bezpieczeństwa i higieny  
pracy/
- kierownik turnusu. pedagog – (\*) /dyplom Wyższej Szkoły Pedagogicznej  
w (\*) Nr (\*) z dnia (\*) r. ukończenia studiów magisterskich  
w zakresie wychowania przedszkolnego; deklaracja współpracy zawarta w dniu  
02.01.2014 r. na okres do 31.12.2016 r./
- pielęgniarka – pani (\*) /dyplom ukończenia Akademii (\*)  
w (\*) na kierunku pielęgniarstwo z dnia (\*) r., nr: (\*) , zaświadczenie  
o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia (\*) r., Nr (\*) ;  
deklaracja współpracy zawarta w dniu 02.01.2014 r. na okres do 31.12.2016 r./
- specjalista ds. rehabilitacji ruchowej – pani (\*) /dyplom Uniwersytetu  
(\*) nr (\*) z dnia  
(\*) r. ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia, zatrudniona  
na podstawie umowy o pracę z dnia 18.10.2012 r. na czas nieokreślony na stanowisku  
fizjoterapeutki/
- specjalista ds. rekreacji, trener personalny – pan (\*) /dyplom (\*)  
(\*) nr (\*) z dnia (\*) r. potwierdzający  
uzyskanie tytułu osobistego doradcy treningowego; deklaracja współpracy zawarta  
w dniu 02.02.2014 r. na okres do 31.12.2016 r./
- lekarz – pan (\*) /dyplom Akademii Medycznej (\*) nr (\*)  
z dnia (\*) r. ukończenia studiów magisterskich na kierunku lekarskim, prawo

wykonywania zawodu lekarza nr (\*) ; deklaracja współpracy zawarta w dniu 02.01.2014 r. na okres do 31.12.2016 r./

- psycholog – pani (\*) /dyplom Uniwersytetu (\*) w (\*) nr (\*) z dnia (\*) r. ukończenia studiów magisterskich na kierunku psychologia; deklaracja współpracy zawarta w dniu 02.01.2014 r. na okres do 31.12.2016 r./
- przewodnik, ratownik, instruktor pływania – pan (\*) /legitymacja przewodnika turystycznego nr (\*), z dnia (\*) r. wydana przez Marszałka Województwa (\*) , zaświadczenie Wojewódzkiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego w (\*) z dnia (\*) r., nr: (\*) o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskania tytułu ratownika, legitymacja Uniwersytetu (\*) w (\*) nr: (\*) z dnia (\*) r., potwierdzająca uzyskanie stopnia instruktora dyscypliny sportu pływanie; deklaracja współpracy zawarta w dniu 02.01.2014 r. na okres do 31.12.2016 r./
- ratownik – pan (\*) /zaświadczenie Wojewódzkiego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego w (\*) z dnia (\*) r., nr: (\*) o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskania tytułu ratownika; umowa o pracę z dnia 28.02.2014 r. zawarta na czas określony od 01.03.2014 r. do 31.10.2014 r. na stanowisku ratownik, umowa o pracę z dnia 31.10.2014 r. zawarta na czas nieokreślony na stanowisku ratownik
- ratownik – pan (\*) /zaświadczenie Wyższej Szkoły (\*) w (\*) z dnia (\*) r., nr: (\*) o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskania tytułu ratownika; deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.07.2015 r. na okres do 31.12.2016 r./

Pani (\*) - fizjoterapeutka złożyła pisemne oświadczenia, z których wynika, iż na wszystkich turnusach była zapewniona całodobowa opieka pielęgniarska i była zapewniona możliwość korzystania z opieki lekarskiej, jak również zostały przeprowadzone badania lekarskie na początku oraz na końcu każdego turnusu, z uwagi na fakt, iż programy turnusów przewidywały zabiegi fizjoterapeutyczne /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń: akta kontroli str. 29-41/.

#### **d) informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub o rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika**

Organizator przedstawił kontrolującemu do wglądu dokumenty zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) dotyczące uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, jak również w odniesieniu do osób przebywających na turnusie pełnopłatnie.

Przedstawione dokumenty potwierdzają, iż jednostka kontrolowana organizowała turnusy zgodnie z posiadanymi uprawnieniami, czyli zgodnie z zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych oraz ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy. W opinii Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 13.09.2012 r., znak: BON-II-52341-90-2-EK/12 „(...) Przy weryfikacji wyborów turnusów dokonywanych przez wnioskodawców należy brać pod uwagę rodzaje dysfunkcji i schorzeń wymienione w § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694)(...)”. Należy bowiem pamiętać, iż w przypadku tych dysfunkcji ośrodek musi spełniać określone, bardzo szczegółowe warunki wymienione w rozporządzeniu

w sprawie turnusów rehabilitacyjnych. Wobec powyższego, organizator nie powinien sugerować się uzyskaniem dofinansowania przez uczestnika turnusu, tylko samodzielnie dokonać pełnej weryfikacji potencjalnych uczestników turnusu i sprawdzić czy organizator i ośrodek posiadają stosowne uprawnienia do organizowania turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcjami zawartymi w odpowiednich zawiadomieniach o wpisach do rejestru /akta kontroli str. 42/.

**e) kopię informacji o przebiegu turnusów**

Organizator przedstawił do wglądu informację o przebiegu turnusu sporządzoną odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON, jak również uczestników przebywających na turnusie pełnopłatnie. Ponadto w każdej informacji był opis zajęć, w których uczestniczyła osoba niepełnosprawna podczas turnusu co było również potwierdzeniem zorganizowanego czasu zajęć indywidualnych i grupowych organizowanych w trakcie trwania turnusu rehabilitacyjnego.

**f) inne dokumenty niezbędne przy organizacji tych turnusów, w szczególności umowy.**

Organizator przedstawił do wglądu dokumenty świadczące o dofinansowaniu ze środków PFRON pobytu uczestników na turnusie oraz oświadczenia organizatora turnusu rehabilitacyjnego.

**W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.**

**Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie.**

Niniejszą informację sporządzono na podstawie § 21 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694 ze zm.).

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod nr 9.

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej na dzień 16.06.2016 r.
2. Upoważnienie udzielone pani (\*) do podpisywania dokumentów
3. Dokumenty dot. nadania numeru identyfikacyjnego REGON
4. Potwierdzenie zarejestrowania podmiotu jako podatnika VAT UE
5. Listy uczestników turnusów rehabilitacyjnych zorganizowanych przez jednostkę kontrolowaną
6. Wykaz kadry zabezpieczającej turnusy wraz z uprawnieniami
7. Programy turnusów usprawniająco – rekreacyjnych dla dorosłych i dla dzieci
8. Sprawozdania z turnusów rehabilitacyjnych
9. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora
10. Oświadczenie pana Jerzego Skrabacza dot. uczestników turnusów rehabilitacyjnych.

44  


1. *Ewa Lospitienda*
2. *Lucyna Sornat*

/Kontrolujący/  
*Kielce, 14.07.2016r.*  
/miejsce i data podpisania informacji/

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

*Maciej Paszek*  
.....  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA  
/Zarządzający kontrolę/

**Otrzymują:**

1. Jerzy Skrabacz prowadzący  
CENTRUM WYPOCZYNKU, SZKOLENIA, PROMOCJI KULTURY I SPORTU  
„GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich  
Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia

2. a/a

**Do wiadomości:**

1. PCPR w Kielcach

*45 [signature]*

*27*

(\*) - dokonano wyłączenia danych dotyczących osób fizycznych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst. jedn. Dz. U. 2015.2058 ze zm.) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst. jedn. Dz.U.2016.922).  
Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych.