(miejscowość, data)

**Komendant Powiatowy   
Państwowej Straży Pożarnej w Kościerzynie,   
ul. Traugutta 6, 83–425 Kościerzyna**

**Wniosek o wystawienie opinii dotyczącej obozu harcerskiego pod namiotami.**

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w trybie § 2 ust. 5 pkt 3 lit. b rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. 2021 poz. 1548) w związku z planowanym letnim wypoczynkiem dzieci i młodzieży.

1. Sprawy ogólne.
   1. Dane dotyczące organizatora wypoczynku.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Adres do korespondencji.

|  |
| --- |
|  |

1. Dane dotyczące wypoczynku
   1. Terminy oraz przewidywany czas trwania tzw. „kwaterki”, przewidywana liczba uczestniczących dzieci i młodzieży z określeniem przedziału wiekowego oraz liczba opiekunów oraz personelu pomocniczego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kwaterka/Numer turnusu | Termin | Liczba osób | | | | | |
| Liczba uczestników (przewidywana) | | | | Opiekunowie | Personel pomocniczy |
| Łącznie | Uczestnicy w wieku poniżej 10 lat | Uczestnicy w wieku od 10 do 16 lat | Uczestnicy w wieku od 16 do 18 lat |
| Kwaterka |  |  |  |  |  |  |  |
| Turnus I |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Wyznaczenie osoby odpowiedzialnej za obóz (w przypadku zmiany komendanta obozu w trakcie jego trwania również należy zawrzeć taką informację).

|  |  |
| --- | --- |
| Termin | Osoba odpowiedzialna za obóz (komendant) |
|  |  |
|  |  |

1. Dane dotyczące lokalizacji obozowiska, możliwości ewakuacji oraz dojazdu pojazdów pożarniczych.
   1. Lokalizacja obozowiska z opisem dojazdu. Oznaczenie trasy z Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej (na mapie w załączniku 1).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Miejsce bezpiecznego schronienia (MBS) np. budynek szkoły, leśniczówki wraz z adresem. Określenie sposobu i środków realizacji ewakuacji. Dystans oraz szacunkowy czas przemarszu bądź transportu do MBS. Oznaczenie trasy (na mapie w załączniku 1).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Dokładne współrzędne geograficzne docelowej lokalizacji obozu, w zapisie dziesiętnym (DD) lub stopnie, minuty, sekundy (DMS).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Opis w jaki sposób zostanie wykonane oznakowanie dróg dojazdowych prowadzących do obozu z najbliższej drogi publicznej w celu ułatwienia dotarcia służb ratowniczych.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Dane właściciela terenu wraz z numerem telefonu kontaktowego.

|  |
| --- |
|  |

1. Warunki organizowania łączności.
   1. Numery kontaktowe do trzech członków personelu obecnego na terenie obozowiska, obsługiwanych przez trzech różnych operatorów telefonii komórkowej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię Nazwisko | Funkcja | Numer telefonu | Operator sieci komórkowej |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Wskazanie osób odpowiedzialnych za łączność z Państwową Strażą Pożarną podczas trwania obozu z podaniem imienia, nazwiska oraz funkcji.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Określenie sposobu utrzymania zasilania dla elektrycznych środków łączności.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Informację na temat wykorzystania łączności radiowej UKF (posiadania radiotelefonu) pomiędzy obozem harcerskim i Stanowiskiem Kierowania Państwowej Straży Pożarnej lub/i siłami i środkami PSP kierowanymi do działań przy uwzględnieniu zasięgów radiowych oraz dostępności środków łączności radiowej. (Nieobowiązkowe)

|  |
| --- |
|  |

1. Stanowiska z podręcznym sprzętem gaśniczym oraz miejsca istotne z punku ochrony przeciwpożarowej.
   1. Lokalizacja, oznaczenie oraz opis wyposażenia stanowisk z podręcznym sprzętem gaśniczym.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Przewidywane miejsce lokalizacji kuchni wraz z planowanym sposobem przyrządzania potraw (kuchenka gazowa, piec, itp.).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Miejsca na ogniska i rozniecanie ognia (miejsca te wyznacza właściciel lub zarządca terenu, więc wymagana jest jego zgoda).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Miejsce lokalizacji butli gazowych, przewidywaną ilość i masę gazu. Należy pamiętać, że w jednej strefie pożarowej (np. kuchni, magazynie na żywność) łączna masa gazu zgromadzona w butlach nie może przekraczać 22kg.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Miejsce lokalizacji przyłącza energetycznego, wyłącznika prądu (jeśli występuje).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Informacje dotyczące lokalizacji najbliższego hydrantu, zbiornika wodnego lub rzeki.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Miejsce zbiórki do ewakuacji. Sposób oznakowania dróg ewakuacji, względnych dróg dojścia do wyznaczonych miejsc zbiórki.

|  |
| --- |
|  |

1. Postępowanie na wypadek pożaru lub innego miejscowego zagrożenia.
   1. Systemu ostrzegania w razie zagrożenia (syreny, gwizdki itp).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Wyznaczenie osób odpowiedzialnych za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba odpowiedzialna za: | Imię Nazwisko | Funkcja |
| Ewakuację |  |  |
| Prowadzenie działań gaśniczych i ratowniczych do czasu przybycia służb ratowniczych |  |  |
| Udzielenie pomocy przedmedycznej (wyznaczona osoba powinna posiadać odpowiednie kwalifikacje) |  |  |

* 1. Dostępne na terenie obozu środki umożliwiające pozyskiwanie informacji o zagrożeniach (np. aplikacji Regionalnego Systemu Ostrzegania (RSO), serwisu pogodowego IMGW-PIB, www.pogodynka.pl).

|  |
| --- |
|  |

1. Część graficzna w postaci dwóch załączników do wniosku o wydanie opinii.
   1. Załącznik 1. Oznaczenie lokalizacji obozowiska (3.1) oraz miejsca bezpiecznego schronienia (3.2) wraz z wyznaczeniem tras:

* Obóz – Komenda Powiatowa PSP w Kościerzynie
* Obóz - MBS
  1. Załącznik 2. Graficzny plan obiektu (terenu) na którym ma być przeprowadzony wypoczynek. Który powinien zawierać (jeżeli są przewidywane):
* Lokalizacje stanowisk z podręcznym sprzętem gaśniczym (5.1)
* Przewidywane miejsce lokalizacji kuchni (5.2)
* Miejsca na ogniska i rozniecanie ognia (5.3)
* Miejsce lokalizacji butli gazowych (5.4)
* Miejsce lokalizacji przyłącza energetycznego, wyłącznika prądu (5.5)
* Lokalizację najbliższego hydrantu, zbiornika wodnego lub rzeki (5.6)
* Miejsce zbiórki do ewakuacji (5.7)
* W przypadku większych obozów, podział na sektory (podobozy)

1. Informacje dodatkowe

|  |
| --- |
|  |

Z poważaniem:

…………………………..  
 ( podpis osoby upoważnionej do reprezentowania)

Załączniki:

1. Dokumentacja graficzna o której mowa w punkcie 7.