**WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**

**DZIENNIK PRACY**

**RATOWNIKÓW WODNYCH**

**NA KĄPIELISKU\*/MIEJSCU WYZNACZONYM DO KĄPIELI\***

**Nazwa i adres wyznaczonego obszaru wodnego:**

**………………………………………………………………………………..**

**Nazwa i adres gestora\*/zarządzającego obiektem**

**………………………………………………………………………………..**

**Dziennik założono ……………… i posiada ………………. ponumerowanych i opieczętowanych stron**

**Podpis i pieczęć Kierownika obiektu**

**………………………………………..**

**SYGNALIZACJA DZWIĘKOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 GWIZDEK** | *Uwaga! Należy przerwać wszystkie zabawy, uwaga wszystkich kąpiących się powinna być zwrócona na ratownika* |
| **2 GWIZDKI** | *Koniec kąpieli* |
| **SERIA KRÓTKICH****GWIZDKÓW** | *ALARM !! Wszyscy natychmiast wychodzą z wody* |

**OZNAKOWANIE STREF KĄPIELISKA\*/MIEJSCA WYZNACZONEGO DO KĄPIELI**

**KOLORY FLAG INFORMACYJNYCH**

 **KĄPIEL DOZWOLONA KĄPIEL ZABRONIONA**

 **GRANICA STREFY GRANICA STREFY**

 **DLA NIE UMIEJĄCYCH DLA UMIEJĄCYCH**

 **PŁYWAĆ PŁYWAĆ**

 **GRANICA BRODZIKA GRANICA STREFY**

 **DLA SPRZĘTU**

 **PŁYWAJĄCEGO**

**TELEFONY ALARMOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SŁUŻBA** | **TELEFON****ALARMOWY** | **TELFON MIEJSKI** |
| **POLICJA** | **997** |  |
| **STRAŻ POŻARNA** | **998** |  |
| **POGOTOWIE RATUNKOWE** | **999** |  |
| **STRAŻ MIEJSKA** | **986** |  |
|  |  |  |

**SCHEMAT SYTUCYJNY KĄPIELISKA\*/MIEJSCA WYZNACZONEGO DO KĄPIELI\*** (*zaznaczone, drogi dojazdowe dla służb ratowniczych, dojścia, wejścia, sanitariaty, stanowiska ratownicze, punkt pierwszej pomocy, telefon, parkingi*)

**SCHEMAT KĄPIELISKA\*/MIEJSCA WYZNACZONEGO DO KĄPIELI**

(*z podaniem wymiarów rzeczywistych: stanowiska ratownicze, sprzęt ratowniczy, maszt sygnalizacyjny, punkt pierwszej pomocy, pomieszczenia socjalne, slip\*, pomosty\*, boje\*)*

***MAPA BATYMETRYCZNA (GŁĘBOKOŚCI) WYZNACZONEGO OBSZARU WODNEGO W OBRĘBIE KĄPIELISKA\*/MIEJSCA WYZNACZONEGO DO KĄPIELI\****

**SPRZĘT RATOWNICZY, MEDYCZNY, POMOCNICZY I SYGNALIZACYJNY**

1. **Łączność:**

a/ wykaz stanowisk z rodzajem środka łączności

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

b/ wdrożona procedura łączności ze Zintegrowanym Systemem Ratowniczym

 tak/nie\*

1. **Sprzęt ratowniczy, pomocniczy i sygnalizacyjny**.

 Wymagany zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych1) z dnia 27 lutego 2012 r. w sprawie wymagań dotyczących wyposażenia wyznaczonych obszarów wodnych w sprzęt ratunkowy i pomocniczy, urządzenia sygnalizacyjne i ostrzegawcze oraz sprzęt medyczny, leki i*

*artykuły sanitarne (Dz. U. z dnia 9 marca 2012 r. poz. 261),*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość/norma** | **Wymagana ilość****w zależności od długości linii brzegowej** | **Stan posiadania** |
| 1 | Łódź wiosłowa | 1/100 mb |  |  |
| 2 | Koło ratunkowe z linką | 1/50 mb |  |  |
| 3 | Lina asekuracyjna (kołowrót, zasobnik linowy) | 1/100 mb |  |  |
| 4 | Łodzie motorowe | 1/400 mb |  |  |
| 5 | Rzutka ratownicza | 1/ 1 ratownika |  |  |
| 6 | Lornetka | 1/mwdk |  |  |
| 7 | Maszt sygnałowy | 1/mwdk |  |  |
| 8 | Komplet flag sygnałowych | 1/mwdk |  |  |
| 9 | Boje czerwone | 4/100 mb |  |  |
| 10 | Boje żółte | 4/100 mb |  |  |
| 11 | Boje białe | 8/10 mb |  |  |
| 12 | Tablica meteo | 1/mwdk |  |  |
| 13 | Pas ratowniczy | 1/100 mb |  |  |
| 14  | Termometr do wody | 1/mwdk |  |  |
| 15 | Termometr do powietrza | 1/mwdk |  |  |
| 16 | Sprzęt medyczny, leki i art. sanitarne | 1 kpl/1mwdk |  |  |
| 17 | Deska ortopedyczna | 1/1mwdk |  |  |

Dodatkowe wyposażenie:

………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Sprzęt do resuscytacji krążeniowo-oddechowej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 |  Maseczka do sztucznego oddychania  | 1 |  |  |
| 2 |  Rurki ustno-gardłowe dla dzieci i dorosłych  | 1 |  |  |
| 3 |  Maska twarzowa dla dzieci i dorosłych  | 1 |  |  |
| 4 |  Worek samorozprężalny  | 1 |  |  |
| 5 |  Maska tlenowa dla dorosłego  | 1 |  |  |
| 6 |  Maska tlenowa dla dziecka  | 1 |  |  |
| 7 |  Rezerwuar tlenowy  | 1 |  |  |
| 8 |  Wąsy tlenowe | 1 |  |  |
| 9 |  Reduktor tlenowy  | 1 |  |  |
| 10 |  Butla tlenowa  | 1 |  |  |
| 11 | Ssak ręczny  | 1 |  |  |

1. **Środki opatrunkowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj środka** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Gaza jałowa 1 m2  | 1 |  |  |
| 2 | Gaza jałowa 0,5 m2  | 2 |  |  |
| 3 | Gaza jałowa 9x9 cm  | 5 |  |  |
| 4 | Gaza jałowa 7x7 cm  | 5 |  |  |
| 5 | Gaza jałowa 5x5 cm  | 10 |  |  |
| 6 | Opaska elastyczna 12 cm  | 2 |  |  |
| 7 | Opaska elastyczna 10 cm  | 2 |  |  |
| 8 | Opaska elastyczna 8 cm  | 2 |  |  |
| 9 | Opaska dziana 15 cm  | 5 |  |  |
| 10 | Opaska dziana 10 cm  | 5 |  |  |
| 11 | Opaska dziana 5 cm  | 5 |  |  |
| 12 | Siatki opatrunkowe  | 1 kpl |  |  |
| 13 | Opatrunki hydrożelowe schładzające  | 2 |  |  |
| 14 | Przylepiec  | 1 |  |  |
| 15 | Plaster z opatrunkiem  | 1 |  |  |
| 16 | Chusta trójkątna  | 2 |  |  |
| 17 | Opatrunek na głowę  | 3 |  |  |
| 18 | Szyna usztywniająca – różne rozmiary  | 3 |  |  |
| 19 | Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych  | 1 |  |  |
| 20 | Kołnierz ortopedyczny pediatryczny  | 1 |  |  |
| 21 | Koc termiczny  | 2 |  |  |
| 22 | Rękawiczki jednorazowe  | 12 |  |  |
| 23 | Maski ochronne  | 6 |  |  |
| 24 | Nożyczki zakrzywione  | 1 |  |  |
| 25 | Worek czerwony na odpady medyczne  | 2 |  |  |
| 26 | Nosze ratunkowe  | 1 |  |  |

Dodatkowe wyposażenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

1. **Leki:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj leku** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Środek dezynfekujący  | 2 szt. |  |  |
| 2 |  Spray na oparzenia  | 1 szt. |  |  |
| 3 |  Środek do dezynfekcji rąk  | 1 szt. |  |  |

Dodatkowo zgodnie z Rozporządzeniem powinna być torba (plecak) do transportu ww. środków i sprzętu na miejsce zdarzenia.

Dodatkowe wyposażenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Stanowiska ratownicze**

a/ lokalizacja ………………………………………………………………………………………….

b/ wieżyczka\*/ podwyższony podest\*/ inne ………………………………………..

c/ ilość: ………

d/ wyposażenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wyposażenia** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Lornetka | 1 |  |  |
| 2 | Tuba elektroakustyczna | 1 |  |  |
| 3 | Zasobnik linowy z szelkami | 1 |  |  |
| 4 | Nosze ortopedyczne kompletempasów i zagłówkami | 1 |  |  |
| 5 | Apteczka „WOPR R 1” z butlątlenową i kpl. masek i reduktorem | 1 |  |  |
| 6 | Łączność CB\*/telefon kom.\* | min.2 |  |  |
| 7 | Maszt z kompletem flag | 1 |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

Dodatkowe wyposażenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

1. **Punkt Pierwszej Pomocy – Punkt Ratowniczy (PR)**

a/ lokalizacja: ………..……………………………………..………………………………………………………..

b/ wyposażenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | Umywalka | 1 |  |  |
| 2 | Leżanka lekarska | 1 |  |  |
| 3 | Szafka apteczna\*/apteczka\* | 1 |  |  |
| 4 | Parawan | 1 |  |  |
| 5 | AED\* | 1 |  |  |

Dodatkowe wyposażenie: ………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………..……………………………………………………………

 **Punkt Ratowniczy** powinien również posiadać magazynek na sprzęt ratowniczy, osobny magazynek na paliwo do silnika i silnik na stojaku.

**Łodzie ratownicze** powinny być zabezpieczone w hangarze lub na specjalnych stojakach lub ewentualnie zabezpieczone do boi cumowniczych w pewnej odległości od brzegu.

Kadra ratownicza powinna posiadać **zaplecze socjalne** wyposażone w pełny węzeł sanitarny, szafki lub wieszaki na odzież, suszarnię mokrej odzieży oraz miejsce na ewentualne przygotowanie i spożywanie posiłków.

1. **Kadra ratownicza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Akwen** | **Wymagana/normatywna****ilość ratowników wodnych** | **Wymagana ilość****ratowników wodnych****w zależności od długości****linii brzegowej** | **Ilość zatrudniona** |
| 1 | kąpielisko śródlądowe | 2 ratowników/ 100m linii brzegowej |  |  |
| 2 | miejsce wyznaczonedo kąpieli | 2 ratowników/100m linii brzegowej |  |  |

1. **Wyposażenie osobiste każdego ratownika**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj wyposażenia** |  **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| **R1** | **R2** | **R3** | **R4** | **R5** | **R6** | **R7** | **R8** | **R9** |
| 1 | Sprzęt ABC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Gwizdek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rzutka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Indywidualnaapteczka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Stroje ratowników**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj odzieży** |  **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| **R1** | **R2** | **R3** | **R4** | **R5** | **R6** | **R7** | **R8** | **R9** |  |
| 1 | Koszulka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Czapeczka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Spodenki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kąpielówki/kostium |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Klapki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Płaszcz kąpielowy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Ręcznik kąpiel. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dokumentacja kąpieliska\*/ miejsca wykorzystywanego do kąpieli\*: s**kłada się z:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **Ilość wymagana** | **Stan posiadania** | **Uwagi** |
| 1 | „Dziennik pracy Ratowników Wodnych” | 1 |  |  |
| 2 | „Dziennik usterek technicznych” | 1 |  |  |
| 3 | „Dziennik udzielania pierwszej pomocy” | 1 |  |  |
| 4 | „Karta udzielonej pomocy medycznej | min. 20 |  |  |
| 5 | „Dziennik pływań i eksploatacji silnika” | 1szt/1 silnik |  |  |
| 6 | „Instrukcja alarmowa” | 1 |  |  |
| 7 | „Protokół z akcji\*/interwencji\* ratowniczej” | min. 20 |  |  |
| 8 | Procedura …………………………………………………. |  |  |  |
| 9 | Procedura …………………………………………………. |  |  |  |
| 10 | Procedura …………………………………………………. |  |  |  |
| 11 | Procedura …………………………………………………. |  |  |  |
| 12 | Procedura …………………………………………………. |  |  |  |

Wszystkie dokumenty powinny mieć ponumerowane i opieczętowane strony i na końcu być opisane ;”Dziennik zawiera … ponumerowanych i opieczętowanych stron” – pieczątka i podpis Kierownika Obiektu.

Dodatkowym dokumentem powinien być grafik dyżurów w tym rotacji pomiędzy stanowiskami (zapobiega znużeniu i zmęczeniu) z uwzględnieniem przerw na posiłki.

1. **Oznakowanie kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj oznakowania** | **Lokalizacja** | **Ilość** | **Uwagi** |
| 1 | Tablica informacyjna o jakości wody |  |  |  |
| 2 | Tablica „Meteo” |  |  |  |
| 3 | Maszt z kompletem flag |  |  |  |
| 4 | Boje czerwone |  |  |  |
| 5 | Boje żółte |  |  |  |
| 6 | Boje białe |  |  |  |
| Znaki informacyjne |
| 7 | Znaki inform. C-10 | 2/100 mb |  |  |
| 8 | Znak inform. C-11 | 1/100 mb |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| Znaki zakazu |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| Znaki nakazu |
| 21 | Znak nakazu B-2  | 2/100 mb |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| Oznakowanie stref aktywności |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |

**WZÓR ZAKRESU CZYNNOŚCI I OBOWIĄZKÓW RATOWNIKÓW WODNYCH PRACUJĄCYCH W OKRESIE ……………………………….**

**NA: ………………………………………..……………………………………….**

1. W celu przygotowania kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\*, ratownik jest zobowiązany codziennie stawiać się do pracy wcześniej (ok. 15 minut przed otwarciem obiektu) celem:

 a) przebrania się w strój i obuwie umożliwiające pełnienie obowiązków,

 b) sprawdzenia i przygotowania sprzętu ratowniczego i pomocniczego,

 c) przejęcia obowiązków od poprzedników\*,

 d) wymianę uwag z ratownikiem kończącym pracę\*,

 e) uczestniczenia w odprawie ratowników.

 Ratownik zobowiązany jest do kończenia pracy po ok. 15 minutach od

 zakończeni dyżuru ratowniczego celem przekazania dyżuru lub przygotowania

 obiektu do sprzątania,

1. Ratownik ma obowiązek poddawania się kontroli Alkomatem przed rozpoczęciem dyżuru ratowniczego jak również na każde wezwanie Kierownika pływalni w czasie pracy.

3. Do obowiązków ratownika należy:

 a/ posiadanie aktualnej legitymacji WOPR z ważnymi badaniami lekarskimi,

 odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami wymaganymi do

 prawidłowego wykonywania dyżurów ratowniczych,

 b/ pełnienie dyżurów według posiadanych kwalifikacji, z należytą starannością

 ponosząc pełną odpowiedzialność za rzetelne, kompetentne i terminowe

 ich wykonanie,

 c/ pełnienie dyżuru w otrzymanym\* stroju służbowym składającym się z:

 czerwonych\* krótkich spodenek i czerwone\*j koszulki z napisem

 „Ratownik”, które będą wykorzystywane tylko i wyłącznie na potrzeby

 wykonywanego dyżuru oraz dbanie o jego stan techniczny, czystość i

 schludność. Za niewłaściwe wykorzystanie, zagubienie lub zniszczenie

 ratownik pokrywa koszty zakupu nowej odzieży ochronnej\*.

 d/ wykonywanie dyżuru ratowniczego własnymi siłami. Powierzenie dyżuru

 innym osobom wymaga uprzedniej zgody Kierownictwa obiektu. Ratownik

 ponosi odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, którym

 powierzył pełnienie dyżuru jak za własny,

 e/ zapoznanie się z przepisami i Regulaminem Kąpieliska\*/miejsca

 wyznaczonego do kąpieli\* i Regulaminami atrakcji wodnych,

 f/ zapoznanie się ze stanem urządzeń pomocniczych, medycznych oraz ze

 stanem, ilością i jakością sprzętu ratowniczego oraz dbać o jego dobry stan

 techniczny,

 g/ pełnienie dyżuru na wyznaczonym stanowisku pracy\* w wyznaczonej

 strefie dozoru ratowniczego\*.

 h/ sumienne wykonywanie obowiązków podczas pełnienia dyżuru w

 powierzonej strefie dozoru i nie oddalanie się od niej,

 i/ zapewnienie porządku i bezpieczeństwa osobom przebywającym w obrębie

 „strefy mokrej” kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* zgodnie z

 obowiązującym Regulaminem Kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do

 kąpieli\*, przepisami BHP, P/poż i innymi przepisami wynikającymi z

 charakteru pełnionych dyżurów ratowniczych, w tym rozporządzeniami

 Kierownictwa obiektu,

 j/ spieszenie z pomocą na każdy sygnał wzywania pomocy oraz

 podejmowanie działań

 ratowniczych polegających w szczególności na:

- przyjęciu zgłoszenia o wypadku lub zagrożeniu,

- dotarciu na miejsce wypadku z odpowiednim sprzętem ratunkowym,

- udzieleniu kwalifikowanej pierwszej pomocy,

- zabezpieczeniu miejsca wypadku,

- ewakuacji osób z miejsca stanowiącego zagrożenie dla życia lub zdrowia,

- transporcie osób, które uległy wypadkowi i są narażone na

 niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia na kąpielisku\*/miejscu

 wyznaczonym do kąpieli\* do miejsca, gdzie jest możliwe podjęcie

 medycznych czynności ratunkowych przez jednostki Państwowego

 Ratownictwa Medycznego,

 k/ interweniowanie w przypadku nie stosowania się i łamania przepisów o

 bezpieczeństwie i obowiązującego Regulaminu,

 l/ codzienna kontrola stanu urządzeń oraz sprzętu, które zapewniają

 bezpieczeństwo osób kąpiących się i przeciwdziałanie użyciu sprzętu

 ratowniczego niezgodnie z jego przeznaczeniem,

 m/ codzienna i bieżąca kontrola stref dla umiejących i nieumiejących pływać,

 n/ codzienne kontrolowanie strzeżonych akwenów przed otwarciem obiektu, a

 w razie potrzeby czasowe wyłączenie określonych obszarów

 Kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* z używalności,

 o/ codzienna kontrola akwenu, atrakcji wodnych w tym szczególnie zjeżdżalni

 oraz całego terenu Kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* po

 zakończonej pracy,

 p/ dbanie o nienaganny stan Kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* –

 oczyszczanie powierzchni wody i dna akwenu oraz terenów przyległych z

 wszelkich zanieczyszczeń,

 r/ dbanie o czystość i porządek na stanowisku ratowniczym i pomieszczeniu

 socjalnym oraz dbanie o czystość w punkcie sanitarnym przez

 wyznaczonego ratownika.

 s/ bieżący nadzór nad apteczką pierwszej pomocy - zgłaszanie Kierownikowi

 obiektu o brakujących lub przeterminowanych środkach opatrunkowych,

 lekach i sprzęcie do resuscytacji krążeniowo-oddechowej,

 t/ codzienne kontrolowanie i wpisywanie na tablicy informacyjnej i do

 „Dziennika pracy ratowników wodnych”: temperatury wody i powietrza\*,

 stanu wody\*.

 u/ wywieszanie i zdejmowanie tablic i flag informacyjnych dotyczących

 Kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli zgodnie z obowiązującymi

 przepisami\*,

 w/ zabezpieczenie całości sprzętu i powierzonego mienia po zamknięciu

 obiektu,

 z/ systematyczne prowadzenie „Dziennika pracy ratowników wodnych” oraz

 innych obowiązkowych dokumentów w tym bieżące dokumentowanie

 prowadzonych działań ratowniczych,

 x/ informowanie telefoniczne o wszystkich zaistniałych interwencjach

 (Pogotowie Ratunkowe, Policja, Straż Pożarna, Straż Miejska, Ochrona)

 Kierownikowi obiektu, w ciągu 30 minut po wydarzeniu i odnotowanie w/w

 interwencji w „Dzienniku pracy ratowników wodnych”.

 y/ informowanie Kierownika obiektu o wszystkich sprawach dotyczących

 pracy na Kąpielisku\*/miejscu wyznaczonym do kąpieli\*,

 v/ składanie na bieżąco do Biura Śląskiego WOPR informacji na temat

 interwencji, akcji ratowniczych, uratowanych osobach. Informacja

 obejmuje następujące dane:

1. imię i nazwisko osoby, której udzielono pomocy w ramach działań ratowniczych, datę i miejsce urodzenia oraz adres zamieszkania;

 2) rodzaj doznanego urazu lub zachorowania osoby, o której mowa w pkt1

 3) rodzaj udzielonej pomocy;

 4) miejsce wypadku;

 5) przyczyny i okoliczności zdarzenia,

 6) imiona i nazwiska ratowników wodnych udzielających pomocy;

 7) datę i czas prowadzenia działań ratowniczych;

 Dokumentowanie interwencji i akcji ratowniczych wykonuje się w „Dzienniku

 pracy ratowników wodnych” oraz dodatkowo wypełnia protokół akcji

 ratowniczej (załącznik do obowiązków)\*.

 Protokół akcji ratowniczej należy na bieżąco przekazywać do Biura Śląskiego

 WOPR w Katowicach, gdzie będzie przechowywany przez okres 10 lat od dnia

 ich wprowadzenia do rejestru,

1. Ratownik powinien być w trakcie dyżuru życzliwy, opiekuńczy, otwarty i nie

powinien swym postępowaniem wprowadzać nerwowej atmosfery.

5. Ratownik sprawujący dyżur może opuścić stanowisko ratownicze dopiero po

 opuszczeniu przez wszystkich użytkowników obszaru Kąpieliska\*/miejsca

 wyznaczonego do kąpieli\* i zgłoszeniu gotowości zamknięcia Kierownikowi

 obiektu\*,

6. Ratownikowi pełniącemu dyżur zakazuje się:

* wpuszczania do wody osób w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub będących pod wpływem innych środków odurzających,
* udzielania lekcji pływania na jakichkolwiek zasadach, w czasie godzin dyżuru,
* przebywania na stanowisku pracy w towarzystwie osób nie pełniących dyżuru,
* wykonywania innych czynności podczas dyżuru, które mogły by odwrócić jego uwagę w tym: prowadzenia rozmów towarzyskich, telefonowania, czytania itp.,
* przeprowadzaniu egzaminów na kartę pływacką w trakcie godzin pracy,

7. W razie nieterminowego, wadliwego lub nienależytego pełnienia dyżuru

 Kierownictwo obiektu ma prawo pomniejszenia wynagrodzenia\* odebrania

 premii\*

*Przyjąłem do wiadomości i stosowania:*

*R1 ………………………………………………… R9 …………………………………………………..*

*R2…………………………………………………. R10 …………………………………………………..*

*R3…………………………………………………. R11 ………………………………………………….*

*R4…………………………………………………. R12 …………………………………………………*

*R5…………………………………………………. R13 …………………………………………………*

*R6…………………………………………………. R14 ………………………………………………..*

*R7 ……………………………………………….. R15 ………………………………………………..*

*R8 ………………………………………………… R16 …………………………………………………*

**PROTOKÓŁ Z AKCJI\*/INTERWENCJI\* RATOWNICZEJ**

**nr. ....../........./........**

Dnia .......................... o godzinie ............ na akwenie ..............................................................................................................

adres .....................................................miała miejsce interwencja\*/akcja\* ratownicza.

**Dane ratownika(ów)** :

• nazwisko i imię...............................................stopień i nr leg..................

 Oddział...............................

• nazwisko i imię...............................................stopień i nr leg..................

 Oddział...............................

• nazwisko i imię........................... .......stopień i nr leg..................

 Oddział...............................

**Dane ratowanego (ych) :**

• nazwisko i imię .................................................nr dokumentu tożsamości

 …….....................................

 data urodzenia ......................adres zam.

 ...........................................................................................................

• nazwisko i imię .................................................nr dokumentu tożsamości

 ............................................

 data urodzenia ......................adres zam.

 ............................................................................................................

• nazwisko i imię ..................................................nr dokumentu tożsamości

 ............................................

 data urodzenia ..................... adres zam.

 ...................................................................................

• nazwisko i imię ................................................ nr dokumentu tożsamości

 ............................................

 data urodzenia ..................... adres zam.

 ............................................................................................................

• nazwisko i imię ................................ nr dokumentu tożsamości

 .............................................

 data urodzenia .................... adres zam.

 …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Opis wypadku** :

 (*Wykonane czynności: pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc, akcja ratownicza, ewakuacja ze strefy zagrożenia, akcja poszukiwawcza na lądzie\*/ w wodzie\*, miejsce, czas, okoliczności i przyczyny wypadku, rodzaj doznanego urazu lub zachorowania osoby, rodzaj udzielonej pomocy, stosowane zabiegi pierwszej pomocy i reanimacyjne*)

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Czas i miejsce przekazania ratowanego, jednostkom systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne lub innym służbom. ………………..……………………………………………………………….

Dane świadka :

nazwisko i imię ............................................. adres zamieszkania .................................................................................................................

nr dokumentu tożsamości..............................

Podpis ratowanego lub świadka. Podpis kierownika zespołu ratowniczego\*/drużyny\* /ratownika\*

........................................................ ………………………………………………………………..

Uwagi:

..................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Protokół z akcji ratowniczej dostarczyć natychmiast do Biura Śląskiego WOPR w Katowicach ul. Korfantego 66/6 40 161 Katowice lub elektronicznie – mailem na adres:** **biuro@slaskiewopr.pl**

**WZÓR REGULAMINU KĄPIELISKA\*/MIEJSCA WYZNACZONEGO DO KĄPIELI**

**1.** Kąpielisko\*/ miejsce wyznaczone do kąpieli\* jest obiektem .................................................................................................................

 *(nazwa jednostki organizacyjnej)*

1. Kąpielisko\*/Miejsce wyznaczone do kąpiel\*i jest otwarte ............................................................................................................

 (*dni i godziny otwarcia*)

1. Korzystanie z kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* jest bezpłatne\*

jest możliwe na podstawie np. biletu wstępu\*, abonamentu \*karty wolnego wstępu.\*

4. Przed rozpoczęciem z korzystania z jakichkolwiek urządzeń rekreacyjnych lub

 sportowych wchodzących w skład kąpieliska ……………..\*/miejsca

 wyznaczonego do kąpieli …………………………\* należy zapoznać się z niniejszym

 Regulaminem oraz Instrukcjami użytkowania\*/Regulaminami poszczególnych

 atrakcji wodnych oraz stosować się do nich w czasie pobytu na terenie

 obiektu.

1. Z kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* mogą korzystać

(jednocześnie …. osoby):

 a/ grupowo- osoby kąpiące się, uczące się pływać lub trenujące pod opieką

 trenera, instruktora pływania lub osoby posiadającej odpowiednie

 uprawnienia względnie osoby kąpiące się pod nadzorem opiekuna.

 b/ indywidualnie - osoby dorosłe i młodzież, a dzieci do lat 10 pod opieką

 dorosłych.

1. Zajęcia na kąpielisku\*/miejscu wyznaczonym do kąpieli\* w grupach oraz

pływanie osób korzystających indywidualnie z pływalni mogą odbywać się tylko w obecności ratownika.

1. Za bezpieczeństwo osób przebywających na kąpielisku\*/miejscu wyznaczonym do kąpieli\* odpowiedzialność ponosi prowadzący zajęcia. Natomiast za bezpieczeństwo osób indywidualnie korzystających z kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* odpowiedzialny jest ratownik.

8. Organizator pobytu grupy zorganizowanej oraz jej opiekun ponoszą solidarną

 odpowiedzialność za skutki zachowań uczestników grupy.

9.Zajęcia na kąpielisku\*/miejscu wyznaczonym do kąpieli\* odbywają się w

 grupach nie przekraczających 15 osób na jedną osobę prowadzącą zajęcia i

 posiadającą odpowiednie uprawnienia.

10.W grupach zorganizowanych osób niepełnosprawnych wymagany jest jeden

 opiekun na każdą osobę niepełnosprawną.

11.Na kąpielisko\*/miejsce wyznaczone do kąpieli\* wszyscy uczestnicy grupy

 wchodzą równocześnie. Prowadzący zajęcia ma obowiązek sprawdzić stan

 liczbowy ćwiczących przed i po zajęciach.

12.Opiekun grupy po wejściu na teren kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do

 kąpieli\* zobowiązany jest skontaktować się z Kierownikiem

 Zmiany\*/ratownikiem\* celem ustalenia zasad pobytu i nadzoru nad

 podopiecznymi.

13.Prowadzący zajęcia obowiązany jest przybyć na 10 min. przed rozpoczęciem

 zajęć i wejść razem z grupą. Grupa bez prowadzącego zajęcia nie będzie

 wpuszczana na obiekt.

14.Na kąpielisku\*/miejscu wyznaczonym do kąpieli\* obowiązuje zachowanie

 porządku i czystości oraz bezwzględne podporządkowanie się decyzjom

 prowadzącego zajęcia.

15.Grupy korzystające z kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* powinny

 po zajęciach złożyć w wyznaczonych miejscach używany sprzęt pływacki i

ratowniczy (bramki, deski, koła ratunkowe itp.).

16.Z kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* nie wolno korzystać osobom:

 a/ których stan wskazuje na spożycie alkoholu lub środków odurzających

 b/ z chorobami skóry,

 c/ z chorobami układu wydalania,

17.Po spożyciu posiłku należy powstrzymać się przez 30 minut od korzystania

 z kąpieli.

18**.** Na terenie kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* czynne są:

 .................................................................................................................

 (*np. wypożyczalnia sprzętu wodnego, leżaków, …………*)

19. Korzystanie ze .............................. (*np. sprzętu wodnego*) następuje za osobną

 opłatą.

20. Wydanie ........................................................(*np. sprzętu wodnego*) następuje

 na podstawie kaucji\* i/lub dowodu tożsamości\*.

21. Za przedmioty wartościowe pozostawione w szatni, a nieoddane na

 przechowanie do depozytu, kierownictwo kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego

 do kąpieli\* nie ponosi odpowiedzialności.

22. Leżakowanie dozwolone jest na całym terenie kąpieliska\*/miejsca

 wyznaczonego do kąpieli\* za wyjątkiem:

 ...........................................................................................................

 *(np. pomostów)*

23. Osoby korzystające z kąpieli obowiązuje noszenie stroju kąpielowego w

 dowolnym kolorze.

24. Ze względu na bezpieczeństwo osób kąpiących się zaleca się wzajemna

 obserwacje, a w miarę potrzeby udzielenie pomocy.

25. Ratownikami są osoby noszące ubiór w kolorze

 pomarańczowym\*/czerwonym\* z emblematem WOPR i czapkę ratownika.

26.Osoby korzystające z kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\*

 obowiązane są ściśle stosować się do poleceń ratowników oraz m.in.:

* + przestrzegania wymogów bezpieczeństwa własnego i osób znajdujących się w obrębie kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\*,
	+ korzystania z wyznaczonych stref odpowiednio do swoich umiejętności pływackich,
	+ zachowywania norm etycznych i współżycia społecznego,
	+ korzystać z innych form rekreacji wodnej, w sposób nienaruszający zasady bezpieczeństwa publicznego,
	+ dzieci od roku do 10 lat mogą przebywać na terenie kąpieliska oraz kąpać się wyłącznie pod opieka osób dorosłych,
	+ reagować na stan zagrożenia zdrowia i życia poprzez powiadamianie głosowe osób upoważnionych do niesienia pomocy.

27. Osobom znajdującym się na terenie kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do

 kąpieli\* **nie wolno:**

1. przekraczać granicy strefy oznaczonej specjalnym napisem\*/bojami\*,

jeżeli nie umieją pływać,

1. wchodzić do wody wbrew zakazowi ratownika oraz w czasie, w którym

wywieszona jest flaga czerwona,

 d) korzystać z kąpieli w stroju innym niż określony w ust. 23,

 e) zakłócać wypoczynek i kąpiel innych osób, a w szczególności:

 - naruszać zasady bezpieczeństwa,

 - zakłócać spokój, popychać i wrzucać inne osoby do wody,

 - wchodzić na wieżę i skakać z niej do wody\*,

 - leżakować i biegać po pomostach\*,

 - zaśmiecać i brudzić teren kąpieliska\*/ miejsca wyznaczonego do

 kąpieli\*,

 - wszczynać fałszywe alarmy, jak też celowo wzbudzać poczucie

 zagrożenia lub paniki wśród, użytkowników,

 f) korzystać z kąpieli osobom, w stanie wskazującym na spożycie alkoholu

 lub innych środków psychoaktywnych,

 g) sprzedawać, podawać, wnosić i spożywać napoje alkoholowe na teren

 kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\*,

 h) wnosić na teren obiektu ostre narzędzi oraz inne niebezpieczne

 przedmioty,

 i)korzystać ze sprzętu wodnego bez środków asekuracji indywidualnej

 (kamizelki),

 j) niszczyć urządzenia i sprzęt kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do

 kąpieli\*, ze szczególnym uwzględnieniem sprzętu mającego wpływ na

 bezpieczeństwo użytkowników kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do

 kąpieli\*,

 k) wprowadzać psy i inne zwierzęta\*,

 l) kąpać zwierzęta, poić zwierzęta gospodarcze,

 m) kąpać się w szkłach kontaktowych bez nałożonych okularków

 ochronnych,

 n/ skakać do wody z innych miejsc niż dozwolone i bez zgody ratowników

 i/lub osób prowadzących zajęcia\*,

 o/ używać sprzętu ratowniczego do innych celów, niż jest przeznaczony,

 p/ niszczyć wyposażenie, znaki informacyjne, zieleń i elementy wystroju

 kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\*,

 r) zanieczyszczać wodę,

 s) załatwiać potrzeby fizjologiczne w wodzie,

 t) pozostawiać dzieci bez opieki.

28. Osoby naruszające porządek publiczny lub przepisy niniejszego regulaminu

 będą usuwane z terenu kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli,

 niezależnie od ewentualnego skierowania sprawy na drogę postępowania w

 sprawach o wykroczenia.

29. Osoby niszczące i uszkadzające sprzęt wodny lub urządzenia

 kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\* ponoszą odpowiedzialność

 materialna za wyrządzone szkody.

30. Parkowanie pojazdów mechanicznych w pobliżu kąpieliska\*/miejsca

 wyznaczonego do kąpieli\* dozwolone jest w miejscu przeznaczonym na ten

 cel, za osobną opłata.

31**.** Skargi i wnioski należy zgłaszać kierownikowi kąpieliska\*/miejsca

 wyznaczonego do kąpieli\*; książka skarg i wniosków znajduje się w kasie

 kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\*.

Regulamin zatwierdził.

........................................................

*(Kierownik kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do kąpieli\*)*

**INSTRUKCJA ALARMOWA**

(„*Instrukcja alarmowa” – zbiór procedur regulujących działania wszystkich osób zatrudnionych na kąpielisku\*/miejscu wyznaczonym do kąpieli i w Ośrodku w sytuacji możliwego powstania różnego rodzaju zdarzeń w różnych miejscach na obiekcie.* )

**STAŁE DANE DOTYCZĄCE OBIEKTU**

1. Liczba brodzików: ………..

 - średnia głębokość brodzików:……………

 - długość linii brzegowej brodzików: …………..

 - rodzaj ogrodzenia brodzików: ………….

 2. Strefa dla nie umiejących pływać:

 - średnia głębokość przy bojach czerwonych: ………….

 - szerokość pasa bezpieczeństwa: …………..

 - ilość boi czerwonych: ……………

 3. Strefa dla umiejących pływać:

 - średnia głębokość przy bojach żółtych: …………….

 - maksymalna głębokość przy bojach żółtych: ………..

 - ilość boi żółtych: ……….

 4. Strefa dla sprzętu pływającego\*:

 - powierzchnia: ……….

 - maksymalna głębokość w strefie: ……..

 - ilość boi: ……

 5. Długość linii brzegowej kąpieliska\*/miejsca wyznaczonego do

 kąpieli\* ………………………..

 6. Liczba stanowisk ratowniczych …………………………

 7. Liczba wież\*/podwyższonych podestów\* obserwacyjnych ………..

 8. Liczna masztów sygnalizacyjno- informacyjnych ………….

 9. Liczba wejść na kąpielisko\*/miejsce wyznaczone do kąpieli\* .…..

 10. …………………………………………………………………………………

 11. ……………………………………………………………………………..

 12. ……………………………………………………………………………..

**DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIONEJ KADRY RATOWNICZEJ**

1. Liczba etatów …..
2. Liczba zatrudnionych ratowników wodnych: ………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko imię** | **Posiadany stopień****i numer legitymacji** | **Adres zamieszkania** | **Funkcja** | **Telefon** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |

**DANE RATOWNIKÓW PEŁNIĄCYCH DYŻURY SPOŁECZNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko imię** | **Posiadany stopień****i numer legitymacji** | **Data dyżuru** | **Czas dyżuru** | **Telefon** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |

**PRZYGOTOWNIE KĄPIELISKA\*/MIEJSCA WYZNACZONEGO DO KĄPIELI\* DO SEZONU (***bojowanie, zwożenie sprzętu i jego ustawianie, oznakowanie, usunięcie przedmiotów niebezpiecznych)*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………**

*\* monitoring wody to wzrokowa bieżąca obserwacja jakości wody mogącej stanowić zagrożenie zdrowotne dla kąpiących się osób w kąpielisku\*/miejscu wyznaczonym do kąpieli\** *Organizator obiektu ma obowiązek informować organy PIS o wystąpieniu zmian, które mogłyby mieć wpływ na pogorszenie jakości wody oraz kąpiących się o jakości wody w kąpieliskach*

 **ZAPIS PRACY RATOWNIKÓW WODNYCH DZIEŃ ……………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynności** | **Czas wykonania** |
| **Godzina ……**  | **Godzina ……** | **Godzina ……** |
| 1 | **Temperatura powietrza** |  |  |  |
| 2 | **Temperatura wody** |  |  |  |
| 3 | **Stan wody** |  |  |  |
| 4 | **Monitoring wody\*** |  |  |  |
| 5 | **Warunki atmosferyczne** |  |  |  |
| 6 | **Sondowanie i penetracja akwenu wykazała\*/nie wykazała\* Podpis osoby wykonującej** |  | X |  |
| 7 | **Czystość otoczenia** |   |  |  |
| 8 | **Wyposażenie w sprzęt** |  |  |  |
| 9 | **Penetracja terenu po****zakończonej pracy** | X | X |  |
| 10 | **Ustawienie boi** |  |  |  |
| 11 | **Rodzaj flagi: kolor, godz.** |  |  |  |

**STAN ETATOWEJ SŁUŻBY RATOWNICZEJ – GRAFIK DYZURÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Imię i nazwisko** | **funkcja** | **Godziny dyżuru na stanowisku nr ….** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa stanowiska** | **Numer****stanowiska** | **Lp.** | **Imię i nazwisko ratownika** | **Numer****pobranego** **radia** | **Nr****pobranej****apteczki** | **Podpis** |
|   | 1 | 1 |  |  |  |  |
|  | 2 | 2 |  |  |  |  |
|   | 3 | 3 |  |  |  |  |
|  | 4 | 4 |  |  |  |  |
|   | 5 | 5 |  |  |  |  |
|  | 6 | 6 |  |  |  |  |
| P | Przerwa | 7 |  |  |  |  |

…………………………….

/*podpis osoby sporządzającej/*

**INTERWENCJE/AKCJE RATOWNICZE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwisko imię** | **Adres** | **Wiek** | **Wykonane czynności: pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc,, interwencja ratownicza, akcja ratownicza, ewakuacja ze strefy zagrożenia, akcja poszukiwawcza na lądzie\*/ w wodzie\*, patrole prewencyjne, miejsce, czas, okoliczności i przyczyny wypadku, dane ratowników, dane świadków, przekazanie służbom medycznym/Policji – patrz protokół z interwencji\*/akcji ratowniczej\*** |
|  |  |  |  |   |

*30/60/90 RAZY POWTÓRZONE STRONY ZAPISU DZIENNEGO 23 - 24*

*Na końcu*

**KONTROLE OSÓB I ORGANÓW UPRAWNIONYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data/godz.** | **Organ****kontrolujący** | **Uwagi** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE INTERWENCJI\*/AKCJI RATOWNICZYCH\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **data** | **Godz.** |  **Nazwisko imię****osoby poszkodowanej** | **Wiek** | **Miejsce****zdarzenia** | **Opis akcji/ przyczyna** | **Podpis****Kierownika****zmiany** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ZBIORCZY RAPORT BEZPIECZEŃSTWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres czasu** | **Od …….do ……, …….. dni** |
| **Ilość dni słonecznych** | **………….. dni** |
| **Ilość dni deszczowych** | **………….. dni** |
| **Działania WOPR** | **Patrole -** **Interwencje -** |
| **Współpraca z Policją** | **Patrole -****Interwencje -****Ćwiczenia -** |
| **Współpraca****ze Strażą Miejską** | **Patrole -****Interwencje -****Ćwiczenia -** |
| **Współpraca****z PSP** | **Patrole -****Interwencje -****Ćwiczenia -** |
| **Współpraca****z Pogotowiem** | **Patrole -****Interwencje -****Ćwiczenia -** |
| **Kontrole kąpieliska** | **WOPR –** **MOSiR –** **Urząd Wojewódzki –** **Urząd Miejski –** **SANEPID -**  |
| **Dane WOPR** | **Godziny społeczne WOPR:** |