

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2020



Nazwa kwalifikacji: **Organizacja i monitorowanie przepływu zasobów i informacji w jednostkach organizacyjnych**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.32**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A.32-01-23.01-SG

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2023
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 10 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Opracuj dokumentację związaną z przygotowaniem festynu MARZENIA DZIECI organizowanego przez Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom w Olsztynie.

Wypełnij *Wniosek o wydanie opinii dysponenta zespołów ratownictwa medycznego* o niezbędnej wielkości sił i środków potrzebnych do zabezpieczenia imprezy masowej, zastrzeżeniach do stanu technicznego obiektu lub terenu oraz o przewidywanych zagrożeniach.

Wypełnij *Bankowy dowód dokonania opłaty za wydanie opinii dysponenta zespołów ratownictwa medycznego przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego*.

Sporządź kalkulację kosztów na podstawie otrzymanych ofert od Przedsiębiorstwa RADOŚĆ i Przedsiębiorstwa MIŚ, dotyczącą wynajęcia sprzętu rekreacyjnego, kinowego oraz usług animatorów do realizacji programu festynu na czas trwania kolejnych punktów programu. Wybierz tańszą ofertę.

Wypełnij *Wniosek o przyznanie dofinansowania części kosztów imprezy masowej* skierowany do Warmińsko- Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Wszystkie informacje niezbędne do rozwiązania zadania oraz druki do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Informacje dotyczące imprezy masowej

Organizator	Informacje o obiekcie	Zabezpieczenie
Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom ul. Profesorska 25 11-041 Olsztyn Tel.: 89 527 69 19 Bank: PKO O/Olsztyn Nr rach. bank.: 78 8519 0006 0000 4138 4006 0005	Stadion OSiR ul. Piłsudskiego 69 A 11-041 Olsztyn Tel.: 89 533 77 85 Max liczba miejsc: 8 000	Agencja Ochrony AGENT ul. Warszawska 55 10-416 Olsztyn Tel.: 89 567 98 44
Termin festynu MARZENIA DZIECI: 20.05.2023 r. w godz. 9:00÷21:00 Termin sporządzania wniosków związanych z przygotowaniem festynu: 17.04.2023 r. Rodzaj imprezy masowej: artystyczno-rozrywkowa, niebędąca imprezą podwyższonego ryzyka, wstęp bezpłatny. Lokalizacja imprezy: Stadion OSiR w Olsztynie. Liczba udostępnionych miejsc podczas imprezy: 5 000 Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom w Olsztynie organizuje pomoc dla dzieci w formie zajęć dydaktycznych, warsztatowych oraz logopedycznych. Oferuje pomoc psychologiczną oraz organizuje cykliczne imprezy kulturalne, a także wypoczynek letni i zimowy. Swoją pomocą obejmuje średnio około 5 000 osób rocznie. Osoba odpowiedzialna za organizację imprezy masowej: Agnieszka Kulig; tel.: 867 628 347; e-mail: a.kulig@wp.pl Osoba odpowiedzialna za bezpieczeństwo podczas festynu: Andrzej Król; tel.: 691 785 931; PESEL: 78081959633; zaświadczenie o ukończeniu szkolenia dla kierowników do spraw bezpieczeństwa imprez masowych: numer 18/46/03/2010 z dnia 22.03.2010 r.		

Program imprezy MARZENIA DZIECI

Czas/Punkt programu	
9:00 ÷ 9:30	Rozpoczęcie imprezy, wystąpienia zaproszonych gości.
9:30 ÷ 11:00	Występy dzieci ze Szkoły Podstawowej nr 3 w Olsztynie.
11:00 ÷ 21:00	Zabawa w mini parku rozrywki (dostępne urządzenia: zjeżdżalnia średnia, zjeżdżalnia duża, tor przeszkód, trampolina bungee, basen wodny z kulami).
13:00 ÷ 16:00	Konkursy dla dzieci i rodziców z udziałem 10 animatorów.
16:00 ÷ 17:00	Mecz towarzyski: Drużyna dziecięca ISKRA kontra Rodzice.
17:00 ÷ 19:30	Słodki poczęstunek – degustacja ciast.
19:30 ÷ 21:00	Bajka na dobranoc – rodzinne kino plenerowe: „Bella i Sebastian”.
21:00	Zakończenie imprezy.

Oferty przedsiębiorstw wynajmujących sprzęt rekreacyjny, kinowy oraz usługi animatorów

Rodzaj sprzętu/usługa	Przedsiębiorstwo RADOŚĆ	Przedsiębiorstwo MIŚ
Basen wodny z kulami	1 400,00 zł/8 h, każda następna rozpoczęta godzina 150,00 zł	150,00 zł/h
Suchy basen	1 000,00 zł/10 h	80,00 zł/h
Tor przeszkód	1 100,00 zł/10 h	120,00 zł/h
Trampolina bungee	1 700,00 zł/8 h, każda następna rozpoczęta godzina 80,00 zł	180,00 zł/h
Zjeżdżalnia mała	900,00 zł/10 h	80,00 zł/h
Zjeżdżalnia średnia	1 000,00 zł/10 h	120,00 zł/h
Zjeżdżalnia duża	1 500,00 zł/10 h	160,00 zł/h
Udział animatora zabaw (1 osoba)	100,00 zł /h	120,00 zł/h, przy zamówieniu usług animatorów powyżej 3 000,00 zł udzielany jest 20% rabat od całości wartości usługi animacyjnej
Sprzęt kinowy – zestaw	4 000,00 zł	5 000,00 zł

Pozostałe koszty festynu MARZENIA DZIECI

Wyszczególnienie	Wysokość kosztów [zł]
Licencja na film „Bella i Sebastian”	500,00
Koszt usługi Agencji Ochrony AGENT	10 000,00
Materiały do zabaw i konkursów	2 000,00
Stroje dla piłkarskiej drużyny dziecięcej ISKRA (15 kompletów)	1 800,00
Poczęstunek dla uczestników	8 000,00

Informacje do wniosku o przyznanie dofinansowania kosztów imprezy masowej

Kosztorys realizacji usługi powinien uwzględniać następujące koszty:

- wynajęcia sprzętu rekreacyjnego,
- wynajęcia sprzętu kinowego,
- zakupu licencji filmu „Bella i Sebastian”
- usługi animatorów,
- obsługi imprezy przez Agencję Ochrony AGENT,
- zakupu materiałów do zabaw i konkursów (farby, balony, kredki, papier, itp.),
- zakupu strojów piłkarskich dla drużyny dziecięcej ISKRA,
- organizacji poczęstunku dla uczestników festynu (zakup napojów i ciast).

Stowarzyszenie Pomocy Rodzinom ubiega się o całościowe dofinansowanie zakupu strojów piłkarskich dla drużyny dziecięcej oraz organizację słodkiego poczęstunku podczas festynu MARZENIADZIECI.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- wniosek o wydanie opinii dysponenta zespołów ratownictwa medycznego,
- bankowy dowód dokonania opłaty za wydanie opinii dysponenta zespołów ratownictwa medycznego przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego,
- karta kosztorysu i wyboru przedsiębiorstwa oferującego sprzęt rekreacyjny i kinowy oraz usługi animatorów,
- wniosek o przyznanie dofinansowania części kosztów imprezy masowej.

Wniosek o wydanie opinii dysponenta zespołów ratownictwa medycznego

.....
Miejscowość, data

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie
ul. Pstrowskiego 28B
10-602 Olsztyn

WNIOSEK

O WYDANIE OPINII DYSPOCENTA ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO O NIEZBĘDNEJ
WIELKOŚCI SIŁ I ŚRODKÓW POTRZEBNYCH
DO ZABEZPIECZENIA IMPREZY MASOWEJ, ZASTRZEŻENIACH DO STANU TECHNICZNEGO OBIEKTU
LUB TERENU
ORAZ O PRZEWIDYWANYCH ZAGROŻENIACH

I. Dane wnioskodawcy

1. Nazwa organizatora imprezy

--

2. Adres siedziby organizatora imprezy

Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
	□□□□□□□□	□□□□□□□□
Miejscowość		Kod pocztowy
		□□ - □□□□

3. Adres do korespondencji

Ulica	Numer budynku	Numer lokalu
	□□□□□□□□	□□□□□□□□
Miejscowość		Kod pocztowy
		□□ - □□□□

4. Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za organizację imprezy masowej

Imię i nazwisko osoby do kontaktu		
Telefon	Fax	E-mail

II. Informacje o organizowanej imprezie

1. Data i miejsce planowanej imprezy

2. Charakter imprezy masowej (artystyczno-rozrywkowa, sportowa, mecz piłki nożnej)

3. Program i regulamin imprezy

Załącznik nr 3

4. Maksymalna liczba miejsc dla osób w obiekcie lub na terenie, gdzie impreza masowa będzie organizowana

5. Liczba udostępnionych przez organizatora miejsc dla osób w obiekcie lub na terenie, gdzie impreza masowa będzie organizowana

6. Informacja o ewentualnym uznaniu imprezy za imprezę masową o podwyższonym ryzyku

7. Dane osoby reprezentującej organizatora w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa podczas imprezy masowej (kierownika do spraw bezpieczeństwa)

Imię i nazwisko

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer i data wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia dla kierowników do spraw bezpieczeństwa imprez masowych

Telefon kontaktowy

III. Opłata za wydanie opinii

1. Za wydanie opinii WSPR w Olsztynie pobiera opłatę w wysokości 100,00 zł brutto. Jednostka wnosząca o wydanie opinii może uiścić przedmiotową opłatę bezpośrednio w kasie WSPR, która jest czynna codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:00 lub przelewem na konto bankowe: Olsztyński Bank Spółdzielczy – 86 8809 0007 0000 4378 2001 0006.
2. Opinia zostaje wydana na podstawie potwierdzenia dokonania opłaty. Dowód uiszczenia opłaty winien zostać dołączony do wniosku o wydanie opinii.


IV. Załączniki do wniosku:

1. Graficzny plan obiektu (terenu) na którym ma być przeprowadzona impreza masowa.
2. Instrukcja postępowania w przypadku powstania pożaru lub innego miejscowego zagrożenia w miejscu i w czasie imprezy masowej.
3. Program i regulamin imprezy masowej, wraz z informacją o sposobie udostępnienia go uczestnikom imprezy masowej.
4. Dowód dokonania opłaty za wydanie opinii.

XXXXX

.....
data i podpis wnioskodawcy

Bankowy dowód dokonania opłaty za wydanie opinii dysponenta zespołów ratownictwa medycznego przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego

BANKOWY DOWÓD WPŁATY Dowód wpłaty		Kwota:zł.
Słownie złotych:.....		
Nazwa i adres odbiorcy wpłaty:	Na dobro rachunku bankowego numer:	
	Nazwa banku:	
Tytuł wpłaty:.....		Symbol planu kas xxxxx
Nazwa i adres wpłacającego:		

Karta kosztorysu i wyboru przedsiębiorstwa oferującego sprzęt rekreacyjny i kinowy oraz usługi animatorów

Rodzaj sprzętu/usługi zgodnie z programem festynu	Koszt [zł]	
	Przedsiębiorstwo RADOŚĆ	Przedsiębiorstwo MIŚ
Basen wodny z kulami		
Tor przeszkód		
Trampolina bungee		
Zjeżdżalnia średnia		
Zjeżdżalnia duża		
Udział animatorów zabaw		
Sprzęt kinowy – zestaw		
RAZEM [zł]		
Wybór przedsiębiorstwa <i>(wpisz wybrane przedsiębiorstwo)</i>		

Wniosek o przyznanie dofinansowania części kosztów imprezy masowej

.....
Miejscowość, data

Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki
w Olsztynie
Wydział Polityki Społecznej
Al. Marsz. J. Piłsudskiego 7/9
10-575 Olsztyn

Wniosek o przyznanie dofinansowania kosztów imprezy masowej

1. Informacje dotyczące organizacji ubiegającej się o przyznanie środków

Nazwa organizacji:

Adres organizacji:

Numer tel./fax.:

Osoba odpowiedzialna za realizację zadania/imprezy:

2. Dane dotyczące organizacji:

Rodzaj prowadzonej działalności	Liczba osób korzystających z pomocy organizacji

3. Kosztorys realizacji zadania/imprezy:

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity [zł]	Z tego koszty do pokrycia z	
			wnioskowanej dotacji [zł]	funduszy własnych [zł]
1.	wynajęcie sprzętu rekreacyjnego (basen wodny z kulami, tor przeszkód, trampolina bungee, zjeżdżalnie duża i średnia)			
2.	wynajęcie sprzętu kinowego			
3.	zakup licencji filmu „Bella I Sebastian”			
4.	usługi animatorów			
5.	obsługa imprezy przez Agencję Ochrony Agent			
6.	zakup materiałów do zabaw i konkursów			
7.	zakup strojów piłkarskich dla drużyny dziecięcej „ISKRA”			
8.	organizacja poczęstunku dla uczestników festynu			
RAZEM				

4. Przewidywane źródła finansowania zadania/imprezy:

Lp.	Opis źródła finansowania	Kwota [zł]	Udział [%]
1.	Wnioskowana dotacja		
2.	Środki finansowe własne		
RAZEM			100%

5. Oświadczamy, że wszystkie dane i informacje podane we wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Sekretarz Zarządu
xxxxx
Podpis

Prezes Zarządu
xxxxx
Podpis

Miejsce na obliczenia (nie podlegają ocenie)