

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

Układ graficzny © CKE 2016



**CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **A.32**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**A.32-01-16.08**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2016  
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**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

Wypełnij wniosek o wydanie jednorazowego zezwolenia na przeprowadzenie imprezy masowej, niebędącej imprezą masową podwyższonego ryzyka, pn. *Piknik Lotniczy SKY*. Organizator pikniku złoży wniosek w określonym ustawowo terminie, tj. minimum 30 dni przed datą rozpoczęcia imprezy.

Sporządź polecenie przelewu na opłatę skarbową za wydanie zezwolenia na przeprowadzenie imprezy masowej *Piknik Lotniczy SKY*.

Ustal koszty pokazów akrobacji lotniczych na podstawie cenników i wypełnij kosztorys.

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

### Informacje o Pikniku Lotniczym SKY

Termin: 15-16 października 2016 roku.

Rodzaj imprezy: artystyczno-rozrywkowa.

Organizator: Aeroklub SKY, ul. Szubińska 200, 85-312 Bydgoszcz, tel. (52) 58 58 588

Lokalizacja imprezy: lotnisko Aeroklubu SKY o powierzchni 4 000 m<sup>2</sup> (teren ogrodzony), ul. Szubińska 200, 85-312 Bydgoszcz

Wstęp:

- bilet normalny – 25 zł;
- bilet ulgowy – 15 zł.

**Liczba biletów ograniczona – 2 300 miejsc.**

Godziny otwarcia: teren Pikniku Lotniczego SKY będzie otwarty w godzinach:

Sobota: 13:45 – 22:00

Niedziela: 10:45 – 21:00

Osoba odpowiedzialna za organizację imprezy masowej: Katarzyna Cieśla, ul. Toruńska 52, 85-102 Bydgoszcz, tel. 512 378 145

Osoba odpowiedzialna za kwestie związane z bezpieczeństwem: Piotr Jurecki, PESEL 69040109895, tel. 511 655 300

Imprezę zabezpiecza (służby porządkowe i informacyjne): Agencja Ochrony Bond, ul. Jagiellońska 15, 85-067 Bydgoszcz, tel.(52) 34 85 745

**Służby zabezpieczające imprezę ustalone będą w ilościach minimalnych określonych przez Ustawę o bezpieczeństwie imprez masowych.**

Opis: Podczas pikniku wystąpią mistrzowie akrobacji samolotowej: Grupa Ptaki, Grupa Iron, Adam Nowak (solo – samolot), Marek Arak (solo – szybowiec). W programie przewidziano ponadto pokazy samolotów zabytkowych, rekonstrukcje walk powietrznych z okresu II wojny światowej, śmigłowce, start balonu, loty widokowe dla publiczności, wystawa samolotów i szybowców, wesołe miasteczko, stoiska handlowe i gastronomiczne, konkursy i zabawy dla dzieci oraz koncerty orkiestr dętych.

## Program Pikniku Lotniczego SKY

Data	Godzina	Punkt programu
15.10.2016 r.	14:00 – 14:15	Powitanie uczestników pikniku – Prezes Aeroklubu SKY Wystąpienia zaproszonych gości
	14:15 – 14:50	Pokaz akrobacji samolotowej Grupy Iron (3 samoloty)
	14:50 – 15:20	Prezentacja samolotów, szybowców i śmigłowców
	15:20 – 15:45	Marek Arak – akrobacje szybowcem
	15:45 – 16:10	Prezentacja śmigłowca Robinson M44 Grupa
	16:10 – 16:20	Adam Nowak – akrobacje samolotem XA41
	16:20 – 16:50	Pokaz akrobacji samolotowej Grupy Ptaki (5 samolotów)
	16:50 – 17:00	Start balonu
	17:00 – 18:30	Przemarsz orkiestr dętych
	18:30 – 18:45	Prezentacja wiatrakowca XENON
	18:45 – 19:30	Konkursy i zabawy dla dzieci i dorosłych
	19:30 – 21:30	Występy orkiestr dętych
	21:30	Zakończenie pierwszego dnia Pikniku Lotniczego SKY
16.10.2016 r.	11:00 – 12:00	Powitanie uczestników pikniku – Prezes Aeroklubu SKY Wystąpienia zaproszonych gości Występ orkiestr dętych
	12:00 – 12:20	Adam Nowak – akrobacje samolotem XA41
	12:20 – 12:45	Pokaz akrobacji samolotowej Grupy Iron (3 samoloty)
	12:45 – 13:30	Pokaz akrobacji samolotowej Grupy Ptaki (5 samolotów)
	13:30 – 15:00	Loty widokowe dla publiczności, występy orkiestr dętych
	15:00 – 15:40	Rekonstrukcje walk powietrznych z okresu II wojny światowej
	15:40 – 18:00	Konkursy i zabawy dla dzieci i dorosłych
	18:00 – 20:30	Występy orkiestr dętych
	20:30	Zakończenie drugiego dnia Pikniku Lotniczego SKY

## **Cenniki akrobacji lotniczych**

### ***Cennik Grupy Iron:***

- pokaz 3 samolotów – 45 000,00 zł/godzinę
- pokaz 4 samolotów – 55 000,00 zł/godzinę
- pokaz 5 samolotów – 65 000,00 zł/godzinę

### ***Cennik Grupy Ptaki***

Za każde rozpoczęte 15 minut pokazu 3 000,00 zł/samolot.

### ***Cennik Adam Nowak – występ solo***

Za każde 10 minut pokazu 2 000,00 zł.

### ***Cennik Marek Arak – występ solo***

5 000,00 zł za występ trwający do 30 minut Za każde kolejne rozpoczęte 10 minut występu dodatkowa opłata w wysokości 1 500,00 zł.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:**

- wniosek o wydanie zezwolenia na przeprowadzenie imprezy masowej,
- polecenie przelewu na opłatę skarbową za wydanie zezwolenia,
- kosztorys pokazów akrobacji lotniczych.

**Wniosek o wydanie zezwolenia na przeprowadzenie imprezy masowej**

Bydgoszcz, dnia .....

**Prezydent Miasta Bydgoszczy****WNIOSEK  
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA PRZEPROWADZENIE IMPREZY MASOWEJ****1. PEŁNA NAZWA ORGANIZATORA IMPREZY**

a) Nazwa (imię i nazwisko)

b) Adres

c) Telefon

**2. DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA ORGANIZACJĘ IMPREZY MASOWEJ****WYZNACZONEJ PRZEZ ORGANIZATORA**

a) Imię i nazwisko

b) Adres

c) Telefon

**3. DANE OSOBY WYZNACZONEJ NA KIEROWNIKA DS. BEZPIECZEŃSTWA NA IMPREZIE MASOWEJ**

a) Imię i nazwisko

b) Numer PESEL

c) Kontakt podczas imprezy – telefon

**4. INFORMACJE O OBIEKCIE, NA KTÓRYM ORGANIZOWANA JEST IMPREZA**

a) Obiekt (zamknięty), teren (zamknięty, otwarty, otwarty wydzielony, ogrodzony)

b) Właściciel obiektu lub terenu

c) Adres

d) Telefon

e) Powierzchnia w m<sup>2</sup>

**5. INFORMACJE O IMPREZIE MASOWEJ**

a) Nazwa imprezy

b) Rodzaj zezwolenia o jakie występuje organizator (jednorazowe, na określoną ilość imprez, roczne)

c) Rodzaj imprezy (artystyczno-rozrywkowa, sportowa, mecz piłki nożnej)

d) Termin imprezy (od dnia do dnia)

e) Czas trwania imprezy (od godz. do godz.)

*Okres od chwili udostępnienia obiektu lub terenu uczestnikom imprezy masowej do chwili opuszczenia przez nich tego obiektu lub terenu (art.3 pkt 6 ustawy o bezpieczeństwie imprez masowych).*

*W przypadku zmiany terminu imprezy masowej mającej odbyć się jednorazowo lub według ustalonego terminarza, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 3, organizator na 7 dni przed terminem jej rozpoczęcia zawiadamia organ oraz podmioty, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2. (art. 30 ust. 4 ustawy o bezpieczeństwie imprez masowych).*

f) Liczba udostępnionych przez organizatora miejsc

g) Informacje o odpłatności za wstęp na imprezę (wstęp wolny, wstęp odpłatny)

**6. ZABEZPIECZENIE IMPREZY**

Ogólna liczba służb zabezpieczających imprezę (porządkowa i informacyjna)

**Służby porządkowe organizatora imprezy**

a) Nazwa firmy

b) Adres

c) Telefon

d) Liczebność

e) Procentowy udział w ogólnej liczbie służb zabezpieczających imprezę

**Służby informacyjne organizatora imprezy**

a) Nazwa firmy

b) Adres



c) Telefon

d) Liczebność

e) Procentowy udział w ogólnej liczbie służb zabezpieczających imprezę

Zgodnie z Ustawą o bezpieczeństwie imprez masowych w przypadku imprezy masowej niebędącej imprezą masową podwyższonego ryzyka - co najmniej 10 członków służb: porządkowej i informacyjnej na 300 osób, które mogą być obecne na imprezie masowej, i co najmniej 1 członek służby porządkowej lub służby informacyjnej na każde następne 100 osób, przy czym nie mniej niż 20 % ogólnej liczby członków służb stanowią członkowie służby porządkowej;  
W przypadku imprezy masowej podwyższonego ryzyka - co najmniej 15 członków służb: porządkowej i informacyjnej na 200 osób, które mogą być obecne na imprezie masowej, i co najmniej 2 członków służb: porządkowej lub informacyjnej na każde następne 100 osób, przy czym nie mniej niż 50 % ogólnej liczby członków służb stanowią członkowie służby porządkowej.

Przedkładając niniejszy wniosek wraz z załącznikami proszę o wydanie zezwolenia na przeprowadzenie opisanej powyżej imprezy masowej.

Organizator (data, pieczęć, podpis)


**Oplaty:**

Oплата skarbową za wydanie zezwolenia wynosi **82 zł** (w momencie złożenia wniosku).

Oплата skarbową za pełnomocnictwo wynosi **17 zł**.

Oplaty należy dokonywać przelewem na konto Urzędu Miasta Bydgoszcz Wydział Podatków i Oplat Lokalnych  
Bank Pekao S.A. nr 52 1240 6960 3892 1000 0000 1234

## Polecenie przelewu na opłatę skarbową za wydanie zezwolenia

*P – polecenie przelewu	nazwa odbiorcy										
	nazwa odbiorcy cd.										
	numer rachunku odbiorcy										
						W P *	P L N		Kwota		
	kwota słownie										
	numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa i adres zleceniodawcy										
	numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa i adres zleceniodawcy cd.										
	tytuł wpłaty										
	tytuł wpłaty cd.										
	*W – wpłata gotówkowa									Opłata	
								Podpis			



**Kosztorys pokazów akrobacji lotniczych**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Wyliczone wartości</b>
1.	łączny czas trwania pokazów akrobacji lotniczych Grupy Iron [godz.]	
2.	Koszt pokazów akrobacji lotniczych Grupy Iron [zł]	
3.	łączny czas trwania pokazów akrobacji lotniczych Grupy Ptaki [min]	
4.	Koszt pokazów akrobacji lotniczych Grupy Ptaki [zł]	
5.	łączny czas trwania pokazów akrobacji lotniczych Adama Nowaka [min]	
6.	Koszt pokazów akrobacji lotniczych Adama Nowaka [zł]	
7.	Czas trwania pokazów akrobacji lotniczych Marka Araka [min]	
8.	Koszt pokazów akrobacji lotniczych Marka Araka [zł]	
9.	Razem koszt pokazów akrobacji lotniczych [zł]	

**Miejsce na obliczenia (nie podlegają ocenie)**