

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 160/1207/NS/HDM/18

Glinice, 12.06.18
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Skiba NS/HDM SSP/0131/46/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Miejskie Nr 37 ul. P. Gopkowskiej 11
wchodzące w skład Zespołu Szkół Ogólnokształ-
cących Nr 2 ul. Partyzantów 25 Glinice tel/fax 2342553

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Miejskie Nr 37 ul. P. Gopkowskiej 11
wchodzące w skład Zespołu Szkół Ogólnokształcących
Nr 2 ul. Partyzantów 25 Glinice tel/fax 2342553

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organem prowadzącym jest Urząd Miasta Glinice

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 969 00 33 050 270154490

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jolanta Stepór - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Tarkota - wicedyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Marekna Jastrzębska - kierownik gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 12.06.18 13⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... -
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... -
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 12.06.18 14⁰⁰
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... kontrole doradczą w związku z pismem
Strony z dn. 6.06.2018 r. w sprawie wyplacenia
zgody na dalsze funkcjonowanie szóstego
oddziału w PM Nr 3f.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
..... nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
..... nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... -
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... -

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

..... w obiekcie nie toczy się postępowanie
administracyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola dowiodła, w związku z wydaniami
Zgody, na dalsze funkcjonowanie szóstego
oddziału przedszkolnego.
No. potrzeby szóstego oddziału przesnaczone
jest sala zajęć na I p.
Sala zajęć wyposażona w stoliki, krzesła,
podł. dywan oraz pomoce dydaktyczne.
W sali zajęć zapewniono właściwą wentylację
oraz rozprowadzenie.
Zainstalowane sanitarne wyposażenie w 5 umywalki
i 4 toalet WC
Woda ciepła zapewniona oraz środki higieny
osobistej zapewnione.
Stan sanitarny pomieszczeń w dniu kontroli
bez zastrzeżeń.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/ ~~dziennika budowy~~**

nie dotyczy

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują).

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/ ~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/ stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

- 8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
- 9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **
- 10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....

.....

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2
w Gliwicach
D. Tarkota
mgr Danuta Ewa Tarkota

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2
Praciziskie M. Jankie nr 37
ul. Poli Gajawicyńskiej 11, 44-109 Gliwice
NIP 969-00-33-050 REGON 241789127

ST. ASYSTENT
SEKCJA HIGIENY ŻYWIENIA I MŁODZIEŻY
Anna Skiba
mgr Anna Skiba

M. Justyniak - Kier. gospodarcy (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienną/pieczeńc podmiotu)

Anna Skiba (czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.06.2018r

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 2
w Gliwicach
D. Tarkota
mgr Danuta Ewa Tarkota

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2
Praciziskie M. Jankie nr 37
ul. Poli Gajawicyńskiej 11, 44-109 Gliwice
NIP 969-00-33-050 REGON 241789127

M. Justyniak - Kier. gospodarcy

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

