

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 271/1215/NSI/UM/2015 Rybnik 15.12.2015

przeprowadzonej przez Małgorzata Polan - młodszego dyplomowanego (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

w ypbuśmienie 09/11/15

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2013 r., poz 267 z póź.zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks): 14-206 Rybnik, ul. Słobian 14

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Urząd Miasta Rybnik, ul. Chopina 2

I.3. NIP 612-31-12-357 REGON 261382813 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko) mgr Artur Mielczarek - dyplomowany

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko) mgr Artur Mielczarek - dyplomowany

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres): nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.12.2015 10:50

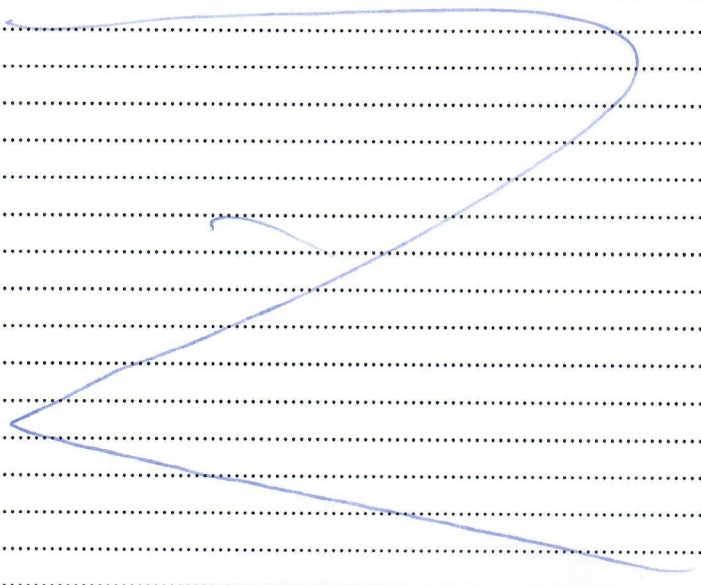
II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna przestrzeni wewnętrznej obiektu w zakresie wymagalności higienicznej i sanitarnych

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1. Kierba u.c.m.i.n. 276 w. 12 oddzielenie
2. Teren obiektu: ogrodzony, utwardzony, uposażony
3. Sale lekcyjne - utwardzone w całości
- stoły, ławki - wykonane do wzroku
- sprzęt ławki - naturalne i sztuczne
4. Podjęcie higieniczne - sanitarne - utwardzone w całości
- wodociąg bieżący ciepły i zimny - zapewniony

- 5. prędkość toaletowa: dostępna dla uczniów
- 6. sala gimnastyczna: miejsce utrudnione w sali z cyfrowym sprzętem
- 7. sala gimnastyczna - dostępna dla uczniów w czasie
- 8. przepływ powietrza: wentylacja mechaniczna
- 9. przepływ powietrza: wentylacja mechaniczna
- 10. przepływ powietrza: wentylacja mechaniczna
- 11. przepływ powietrza: wentylacja mechaniczna
- 12. przepływ powietrza: wentylacja mechaniczna



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... **nie nałożono/nałożono**** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 15.12.2015 19:50

Łączny czas kontroli: 30

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Artur MielczarekSZKOŁA PODSTAWOWA NR 35
im. Księdza Franciszka Blachnickiego
44-206 Rybnik, ul. Śląska 14
NIP: 642-31-47-357 REGON 241798913
tel./fax 32 422 72 39

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.12.2015

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Artur Mielczarek

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić