

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 29/1218/NS/HD/14

Jastrzębie-Zdrój, 30.01.2014.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiana Kordeczko - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 2/2014

Romana Frydymchomice - mł. asystent

numer upoważnienia pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Szkola Podstawowa Nr 19

im. Juliana Tuwima

ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel 324713 193

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

organ prowadzący Między Miaso Jastrzębie-Zdrój

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

Al. Piłsudskiego 60

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

I.3. NIP 633-20-27-972 REGON 000922447 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Grzegorz Węgliński - dyrektor

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

Danuta Sukoliska - kierownik gospodarcy

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: 30.01.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymagań higieniczno-sanitarnych w placówce

Szkola Podstawowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
NIP 633-20-27-972, REG: 000728747

DYREKTOR SZKOŁY
Grzegorz Węgliński
mgr Grzegorz Węgliński

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- załącznik o zgłoszeniu placówki karabrocy
oskarży

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

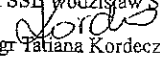
Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

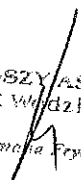
KIEROWNIK GOSPODARCZY


 Danuta Sutkowska

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

 Szkoła Podstawowa Nr 19
 im. Juliana Tuwima
 ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 NIP 633-20-27-972, REG. 000723 47

 mł. asystent
 PSSB Wodzisław Śl.

 mgr Tatiana Kordeczka

 MŁODSZY ASYSTENT
 PSSB Wodzisław Śl.

 mgr Romona Frydrychowicz


 (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 30.01.2014r.

KIEROWNIK GOSPODARCZY


 Danuta Sutkowska

 (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”

** - właściwie zakreślić