

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 359/1218/NS/HP/15

Jastrzębie-Zdrój, dnia 14.10.2015r.

*(Miejscowość i data)*

przeprowadzonej przez Jolanta Sępiak starszy asystent nr up. 16/2014

Marta Rduch młodszy asystent nr up. 1/2015

*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

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. Nr 212, poz. 1263 z 2011 ze 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 2013r. poz. 267 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczne Przedszkole Nr 20  
44-335 Jastrzębie-Zdrój ul. Czecha 8b

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

Dyrektor

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

---

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

**I.3. NIP** 633-20-27-771 **REGON** 272001069

**PESEL**...../.....

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

Danuta Starzyniec - Dyrektor

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

Danuta Starzyniec - Dyrektor

**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:** 14.10.2015r. godz. 11<sup>15</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy.

---

## **III. WYNIKI KONTROLI:**

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

.....

Przedszkole działa na podstawie Uchwały nr V/60/99 Rady Miejskiej w Jastrzębiu-Zdroju, w sprawie przekształcenia Publicznych Przedszkoli w Jastrzębiu-Zdroju za oświatowe jednostki budżetowe. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Na terenie zakładu wywieszane są znaki zakazujące palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. Stan higieniczno- sanitarny w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń

---

**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:**

orzeczenia lekarskie pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowiskach pracy: dyrektor, nauczyciel, pomoc nauczyciela, katechetka , intendent, kucharz, sprzątaczką, woźny, ocena ryzyka zawodowego na w/w stanowiskach pracy, instrukcje stanowiskowe, spis stosowanych mieszanin niebezpiecznych, karty charakterystyk stosowanych mieszanin niebezpiecznych, rejestr chorób zawodowych oraz podejrzeń o takie choroby, procedury mycia i dezynfekcji, rejestr prac, rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych grupy 3, instrukcja udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej,

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.

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)

...../..... na podstawie art. .... /.....

(nr mandatu karnego)

(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: 14. 10. 2015r.

Łączny czas kontroli: 3 godz

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 20  
*mgr Danuta Starzyniec*

Publiczne Przedszkole nr 20  
44-330 Wątrzobie-Zdrój  
ul. B. Czecha 88  
tel. 32 4762266 REGON 272001069  
NIP 633-20-27-771

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

ml. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
*Marta Rduch*  
inż. Marta Rduch

starszy asystent  
PSSE Wodzisław Śl.  
*Jolanta Sępiak*  
mgr inż. Jolanta Sępiak

.....  
(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 14.10.2015r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 20  
*mgr Danuta Starzyniec*

.....  
(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/objektu 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