

PROTOKÓL KONTROLI

Nr 135 /1218/NS/HD/2015

Jastrzębie - Zdrój 07.07.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 1.1.2014

..... 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

szkoła Podstawowa Nr 10
im. Marii Skłodowskiej - Curie
ul. Zielona 20, 44-355 Jastrzębie - Zdrój
tel / fax 32 47 13 933

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jastrzębie - Zdrój
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
Pl. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-13-504 REGON 000928653 PESEL -

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

Artur Tomonek - dyrektor

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

Artur Tomonek - 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: 07.07.2015, godz. 12³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów sanitarnych
w placówce wypoczynku

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem
7 MAR 2015
data i podpis

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Samodzielny Referent
Joanna Misiołek

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.): W okresie wakacji

Letnich 2015r. w terminie od 29.06.2015 do 10.07.2015r.
na terenie szkoły zorganizowano wypoczynek dla
dzieci i młodzieży w formie półkolonii w ramach
akcji: "LETNIA PRZYGODA"

Organizatorem wypoczynku jest Szkoła Podstawowa Nr 10
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Jastrzębiu-Zdroju
ul. Zielona 2a

Hypocyznet został opłacony kuratorowi oświaty
Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna
Liczba uczestników - 35 w wieku od 7 lat do 13 lat

Pomieszczenia przeznaczone na pobyt uczestników to
2 sale lekcyjne i sanitariaty na I piętrze oraz
jadalnia i sala gimnastyczna wraz z zapleczem

Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie
sanitarnym oraz technicznym. Sanitariaty wyposażone
są w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki

higieny osobistej. Urządzenia sanitarnohigieniczne
utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej

Organizator zapewni wyżywienie w formie obiadów
przygotowywanych przez firmę zewnętrzną

Placówka posiada apteczkę wraz z instrukcją
wykorzystania pierwszej pomocy

Teren szkoły jest ogrodzony i ma ogrodzenie dróg,
przejść, bieżnia szkolnych jest równa i utwardzona

Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz palenia
tytoniu, w widocznych miejscach umieszczono

odpowiednie oznakowanie pisemne i graficzne informujące
o zakazie palenia wyrobów tytoniowych

Na miejscu pozostawiono plakat "Bezpieczne
wakacje oraz materiały dotyczące konkursu

"Wakacje - bezpieczeństwo, zdrowie i zabawa"

31 MAR 2017
 Stwierdzam zgodność
 z oryginałem

Szkoła Podstawowa Nr 10
 w Jastrzębiu-Zdroju
 Samodzielny Referent

Joanna Misiulek

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:

- dokumentacja medyczna personelu
- zaświadczenie o wyrobieniu i wypróbowaniu kwalifikacji
osiołoty NI SLA/46/2015.0.513 z datą 25.05.2015r.

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

brak

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:

Stwierdzam zgodność
3 kserokopii z oryginałem
3 MAR 2017
niech
[podpis]

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzębju-Zdroju
Samodzielny Referent
Joanna Misiótek

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

..... w wysokości ^(imie i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. ^(nr mandatu karnego) ^(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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: 07.07.2015. 17:00h 14⁵⁰

Łączny czas kontroli: 1000b 20min

Stwierdzam zgodność
zserokopii z oryginałem
31 MAR 2015
data i podpis
Niszcz

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzęblu-Zdroju
Samodzielny Referent
..... Mistlek

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10
 Im. Marii Skłodowskiej-Curie
 44-330 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 a
 tel./fax (32) 47 13 999
 NIP 633-20-13-504 REGON 000720006

DYREKTOR SZKOŁY


 mgr Artur Tomanek

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

MŁODSZY ASYSTENT
 PCCB Wodzisław Śl.
 mgr Kamila 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 07.04.2015 ..

DYREKTOR SZKOŁY

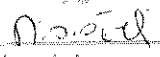

 mgr Artur Tomanek

.....
 (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

Stwierdzam zgodność
 kserokopii z oryginałem
31 MAR 2015 

Szkoła Podstawowa Nr 10
 w Jastrzębiu-Zdroju
 Samodzielny Referent
 Joanna Misiólek