

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 12. /1218/ NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 19.01.2017.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez... Romana Frydrychowicz - mł. asystent.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 11.2016.....
Tatiana Kordyczko - mł. asystent, numer upoważnienia 2/2016
..... 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 2015r. poz. 1412 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 2016r., poz. 23 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
w. Zielona 20
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel 32 491 3988

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

Digan Pracewicz - Miasto 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. 633-221-66-15..... REGON. 216255353..... PESEL.....

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

Artur Jamanek - Dyrektor

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

Grzegorz Rabus - kierownik wydziału

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

nie dotyczy

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem
31 MAR 2017
i podpis

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Samodzielny Referent

Joanna Misiolek

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.01.2017r. godz. 13.15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ...spełnienie...wymagaw... higieniczne... sanitarnych... w placówce...wypoczynku zimowego...

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (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 adresie Ferii zimowych w terminie od 16.01.2017r. do 20.01.2017r. na terenie szkoły zorganizowano I turnus zimowiska

„Ferie w DUCHU - aktywnie i zdrowo”

Organizatorem jest Szkoła Podstawowa Nr 10 im. Marii Skłodowskiej - Curie w Jastrzębiu-Zdroju ul. Zielona 20

Wypocznik został wyposażony kuratorami oświaty liczną uczestników wypoczynku - 30 w wieku od 7 lat do 9 lat

Ferie odbywają się od godz 9⁰⁰ do 14⁰⁰

Pomieszczenia przeznaczone na pobyt uczestników:

- 2 klasy lekcyjne
- sala gimnastyczna
- mała sala gimnastyczna
- świetlica
- jadalnia
- sanitariaty
- zęotnie

Stwierdzam zgodność
z protokół z oryginałem
MAR 2017
[Podpis]
[Podpis]

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

Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie sanitarnym oraz technicznym. Sprzęt, urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa. Sanitariaty dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej. Organizator zapewnia utrzymanie w formie

obiadów. Posiłki przygotowywane są na miejscu na terenie placówki obejmujące całkowitą powierzchnię, w wyznaczonych miejscach umieszczona odpowiednio oznakowanie w formie pisemnej oraz praktycznej informujące o sposobie polenic na terenie obiektu. Na miejscu pozostawiono plakat "Bezpieczne Jenie zimowe" oraz kolorowanki "Bezpieczne Jenie" - 4 szt.

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 pracowników
 - zaświadczenie wypracownika i dzieci i młodzieży
 kuratorowi oświaty Nr 1142/SzP.12016

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

Świadczy zgodność
 kserokopii z oryginałem
 31 MAR 2017
 [Podpis]

Szkoła Podstawowa Nr 10
 w. Jastrzębiu-Zdroju
 Samodzielny Referent
 Joanna Misiulek

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

[Handwritten signature]

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

mandat karny na

..... w wysokości (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**

[Handwritten signature]

(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.

[Handwritten signature]

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 **

[Handwritten signature]

Data i godz. zakończenia kontroli: 19.01.2017, godz. 16:30

Łączny czas kontroli: 1 godz. 15 min

Stwierdzam zgodność kserokopii z oryginałem

19 MAR 2017 No. 214 data i podpis

Szkoła Podstawowa Nr 10 w Jastrzębiu-Zdroju Samodzielny Referent

Joanna Misiolek

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10
im. Marii Skłodowskiej-Curie
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2a
tel./fax (32) 47 13 988
NIP 633-20-13-504 REGON 000728658

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

MŁODSZY SYSTEMY
PSSB Wodzisław Śl.
mgr Romana Krydykiewicz
.....
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

ml. asystent
PSSB Wodzisław Śl.
mgr Tatiana Kordeczka
.....
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.01.2017r.

Grabus Gregor
.....
(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

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem
17 MAR 2017
data i podpis

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