

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
ul. Bogumińska 3, 44-300 Wodzisław Śl.
t. 36 38 10, 456 38 11, fax 455 15 96

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI 520 /1218/NS/HK/2018

gostyńskie - 2018, dn. 16.10.2018
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez
Dorotę Plechu, Sekcja Higieny Komuny. i Środowiska, up. 29/2018

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia
14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Zespół szkół nr 6 im. Króla Janusza Sobieskiego
ul. Hawcerska 12
44-335 Gostyńskie - 2018
e-mail: szkola@zsb.sobieskie.pl
tel: 32 4717 264
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Kryta pływalnia
ul. Hawcerska 12
44-335 Gostyńskie - 2018
tel: 32 4717 264 ul. 102
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Jerzy Maculiczak - dyrektor
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
siedziba jak wyżej
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

POTWIERDZAM
Z ORYGINAŁEM
data.....
DIREKTOR
Zespołu Szkół nr 6
im. Króla Janusza Sobieskiego
Maculiczak Jerzy

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP 633-182-02-20
Regon 000835408

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Jerzy Moduż - dyrektor gospod. sekt. m.f.

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Katarzyna Sawardowska - kier. m.k. gospodarczej

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/m)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.10.2018.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
L

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.10.2018.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli
sprawdzenie wyk. m.c. w/w. m.c. ko. w/w. decyzji z dn. 26.04.2018.
nr. NS/HK-4323-312-33-136-2005/18 w krytej płytce
m.c. terenie sekt. m.f.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

- nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

POTWIERDZAM
Z ORYGINAŁEM

data

DYR. J. O. N.
Zespołu Szkół nr 3
ul. Koła 10a, III Sosnowiec

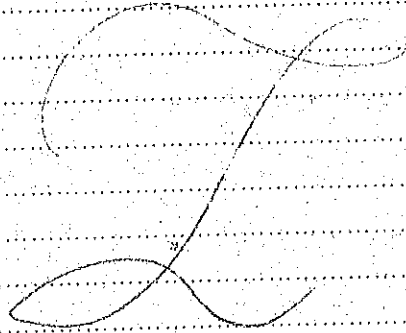
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli



12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

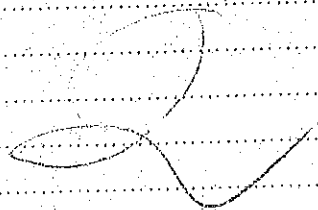
- pismo, strony informacyjne o nadzornym i wykazach
m. k. r. p. w.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

jednostka organizacyjna (firma) - z d. d. p.
prowadzone jest monitoring jakości wody użytkowej
(bakterie Legionella). Postępowanie z kłopotami stwierdzonymi
wykonane w okresie (jak widać) w terminie nadzwyczajnym.



POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM.

data.....podpis.....

DYREKTOR
Szkoła nr 6
III Sobieskiego
Kontroler Jerzy Kucharski

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli sprawdzającej stwierdzono wykonane nakłady w.w. decyzji tj

- w pomieszczeniu matryster męskich: usunięto zanieczyszczenia ścian i sufitu, białym młynem oraz gładzią, posadzki odnowa (dot. p-tu 1 decyzji),
- w pomieszczeniu matryster damskich: usunięto zanieczyszczenia ścian i sufitu, uszczelniono gładzią mur powierzchni, nastąpiła odmalowanie posadzki (dot. punktu 2 decyzji)
- odnowiono powierzchnie parkietu białym przy wejściu do pomieszczenia matryster damskich (dot. p-tu 3 decyzji),
- usunięto zanieczyszczenia po całym pomieszczeniu powierzchni białym w korytarzu prowadzącym do hali busonowej (dot. p-tu 4 decyzji)

Nakłady w.w. decyzji wykonano w całości, postępowanie administracyjne zakończone.

W trakcie kontroli ustalono, iż wykonano szereg innych dużych prac remontowych w pomieszczeniach kuchennych w szkod piływalni: wymieniono pomieszczenie parokuchen (ściany + glazura z odpadkami m. posadzce), zamontowano nowe ławki, m. idącym do hali busonowej, wymieniono części stalarki drzwianej oraz futryn do pomieszczeń matryster i szatni.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono

nie dotyczy

PÓTWIERDZAM ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data _____ podpis _____

Dr. K. E. W. T. O. R. B.
Zespół Stacji nr 6
Krajevina II. Sobieske
Krajevina

[Handwritten signature]

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

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

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

POTWIERDZAM
Z ORYGINAŁEM
data.....
im. KONTROLNIA
ADAM EKSTOR
Szkoła nr 6
Sobieskie
M. Dzi...

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się *

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

2

Zespół Szkół Nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12
tel/fax 32 471 7264, 32 471 8264
00326400 NIP 632-18-20-220

KIEROWNIK
Administracji Gospodarczej
[Signature]
mgr Katarzyna Lewandowska

sl. asystent
PSSE/Wodzislaw Śl.
mgr inż. Dorota Piecha
czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęcie imienne)

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *16.12.2016*

KIEROWNIK
Administracji Gospodarczej
[Signature]
mgr Katarzyna Lewandowska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół/pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie
WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śl.**

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń
stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

DYREKTOR
Zespół Szkół nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
Jerzy Maczuga
POTWIERDZAM
Z ORYGINAŁEM
data..... podpis.....