

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śląskim  
44-390 Wodzisław Śląski, ul. Bogumińska 3  
tel. 032 456 2810, 454 3811, fax 032 455 1506

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 Nr 200/1218/NS/HD/2019

Jastrzębie-Zdrój, dnia 11.09.2019r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 56/2018  
Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 57/2018  
*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim  
*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

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 2019r. poz.59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.  
Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz.2096 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

**Szkola Podstawowa nr 10**  
**im. Marii Skłodowskiej - Curie**  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*  
**ul. Zielona 2a, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel./fax 32 47 13 988**  
**e-mail: poczta@sp10.jastrzebie.pl**

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkola Podstawowa nr 10**  
**im. Marii Skłodowskiej - Curie**  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*  
**ul. Zielona 2a, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel./fax 32 47 13 988**  
**e-mail: poczta@sp10.jastrzebie.pl**  
**SZKOŁY PODSTAWOWE**

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu  
*(imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)*

Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
*(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon faks poczta elektroniczna)*

4. NIP - 633 221 66-15

REGON - 276255358

PKD - 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Artur Tomanek- dyrektor

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* - nie dotyczy

*(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)*

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

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

**DYREKTOR SZKOŁY**

mgr Artur Tomanek

Za zgodność z oryginałem

dnia ... 11.09.2019 ...  
podpis ... *[podpis]* ...

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.09.2019r., godz. 11.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.09.2019r., godz. 12.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów ujętych w decyzji nr NS/HD-432-17-159-2450/18 z dnia 29.05.2018r.**
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
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 - nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nie dotyczy

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

Kontrola sprawdzająca wykonania nakazów ujętych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim nr NS/HD-432-17-159-2450/18 z dnia 29.05.2018r.

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

W wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazów ujętych w decyzji stwierdzono wykonanie :

pkt 5 -- doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany w sali gimnastycznej,

pkt 6 – doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany w szatniach dla dziewcząt przy ssali gimnastycznej,

pkt 7 – doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany w szatniach dla chłopców przy ssali gimnastycznej,

Na punkt 4 w/w decyzji została wydana decyzja zmieniająca z terminem realizacji ustalonym na dzień 31.08.2020r.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - nie dotyczy
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 – ~~wniesiono/nie wniesiono\*\*~~ .....

*(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 .....

*v(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości.....słownie.....

*(nr mandatu karnego)*

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10  
im. Marii Skłodowska-Curie  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2a  
tel./fax (32) 47 13 988  
NIP 633-20-43-50 REGON 000728658

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Artur Tomanek

Za zgodność z oryginałem

dnia 11.09.2019

podpis .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez.....  
*biurowo organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej*
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.....

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Artur Tomanek*

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 a  
tel./fax (32) 47 13 988  
NIP 633-20-13-504 REGON 060726658

asystent PSSE Wodzisław Śląski  
*mgr Romona Frydrychowicz*  
asystent PSSE Wodzisław Śląski  
*mgr Tatiana Kordecka*  
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 11.09.2019r.

*Artur Tomanek*

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
ul. Zielona 2 a

*(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)*

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

**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

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

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Artur Tomanek*

Za zgodność z oryginałem

dnia 11.09.2019

podpis *Artur Tomanek*