

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 64 / 1215/ NS/HD/M/2014

Rybnik 26.03.2014

przeprowadzonej przez

(imię i nazwisko)

(Miejscowość i data)

W. Prępczak

Nr uposażenia 01321/13

pracownika (-ow) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Sauola podkarpacka Nr 20 ul. Harcany Brzezina 44-251 Rybnik ul. Złotowa 3 tel 500255583

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

Unpa Michała w Rybniku

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

Sauola podkarpacka Nr 20 ul. Harcany Brzezina 44-251 Rybnik ul. Złotowa 3 tel 500255583

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

I.3. NIP 241790814 REGON 542314606 PESEL

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

P. dujan Rybnik dyrektor

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

P. dujan Rybnik 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:

26.03.2014

godz 9⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola sanitarna w ramach kierunku medycyny
kontrola higieny

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.):

W przedziale jest 12 osobników, które zostały
dokumentaryjnie uwzględnione w historii higieny i sanitacji
przebiegu w trakcie kontroli - dolegliwości
Zapewniłam osobom dolegliwości do części medycyny

Geneza i celowość agencji...
W 2011r. przeprowadzono pierwszy...
wzrost...
Sale... 100%...
Szkoła...
i...
1... 862m²
W...
2...

Powierzchnia...
...
...
...
Szkoła...
o...
o...
...

...
...
...
...
Szkoła...
...
...

...
...
...

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

brzytwa elektryczna, termometr PPH/15/21 0 N S HDK

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 prezentacji do celów
sanitarno-epidemiologicznych

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)

..... w wysokości..... 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: 26.03.2014

Łączny czas kontroli: 2h

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

X

mgr inż. Lucjan Rugor

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

11⁰⁰

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

.....
(podpis i/lub pieczęć osoby/osób ponosiących/jących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 26.03.2014

**SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. HARCERZY BUCHALIKÓW**
44-251 RYBNIK, ul. ...
tel./fax 32 42 ...
241796914

D Y R E K T O R
Szkoły Podstawowej nr 20 im. Harcerzy Buchalików

X

mgr inż. Lucjan Rugor

.....
(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”
** - właściwe zakreślić