

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W RYBNIKU

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 258/12.15.1.NS/4014/2015

Rybnik 1.XII.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzata Półkę - miódny ekspert
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

na upoważnienie nr 13/12/19/13

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego 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 (Dz. U. z 2015r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2013 r., poz 267 z póź.zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Szkoła Podstawowa Nr 34
ul. Kępczowska 69
44-200 Rybnik

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

Upr. Mięta Rybnik
ul. Chrobrego 12

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

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

I.3. NIP 612-31-47-334 REGON 241788479 PESEL

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

g.m.p. Beata Michalska - dyrektor

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

g.m.p. Beata Michalska - dyrektor

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

inne dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 1.XII.2015 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna i higieniczna

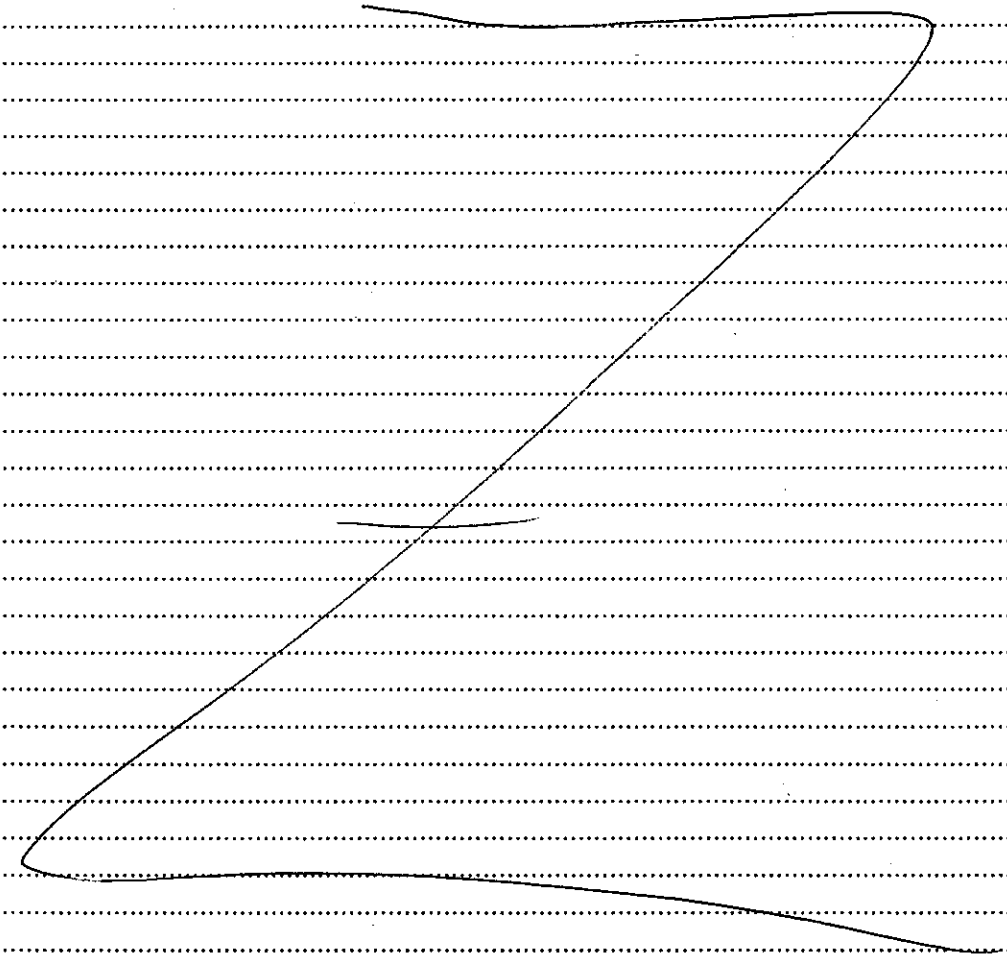
zobowiązanie do zapewnienia higieny w miejscu pracy

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.):

1. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
2. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
3. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
4. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
5. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
6. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
7. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
8. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
9. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577
10. Kierba aditacja - 27 kierba numer - 577

- 5. Sale dehydracji utlenionej w cypcie
 - stolec, krew z cypkiem
 - w III, IV stolcu, krew do 100 mg
 - śluz, krew, naturalne i sztuczne
- 6. Tworzenie dla uwalniania utlenionej w cypcie
 - wydalanie z cypkiem
- 7. W promieniowaniu i gazy, ropnie i uwalnianiu
 - wodna, powstała pod jego wpływem, i
 - przebieg choroby
- 8. Promieniowanie i hipertermia - constance
 - z kłopotami nie, kiedy kontynuacji -
 - utlenione w cypcie
 - woda, białko, gęstość i uwalnianie - ropnie
 - przybawiająca - do 100 mg dla uwalniania
- 9. Wskazanie o uwalnianie paleńcy
 - przybawiająca
 - Promieniowanie, proficje i uwalnianie uwalniania
- 10. Krew utleniona w cypcie dla dzieci
- 11. Opóźnienie constance - hipertermia - ropnie



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: 1. XII 2015 13:00

Łączny czas kontroli: 20 min

DYREKTOR SZKOŁY SZKOŁA PODSTAWOWA z Oddziałami Integracyjnymi Nr 34 im. Ireny Sendlerowej 44-200 Rybnik, ul. Reymonta 69 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu) mgr Beata Mielczarek NIP 642-31-47-334 REGON 241799479

(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 1. XII 2015

DYREKTOR SZKOŁY mgr Beata Mielczarek (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