

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W RYBNIKU

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 290/215/105/110/2014 Rybnik 19.XII.2014  
przeprowadzonej przez Kowena Polen - miódny rybnik (Miejscowość i data)  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 ( 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):  
Serwis Rodzajowe Nr 24  
41-200 Rybnik ul. Heymona 68

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Urząd Miasta Rybnik  
ul. Chrobrego 2  
(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. 642-31-47-334 REGON. 242789478 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
mgr Beata Melon - dyrektorka

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
mgr Beata Melon - dyrektorka

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: 19.XII.2014 10<sup>30</sup>

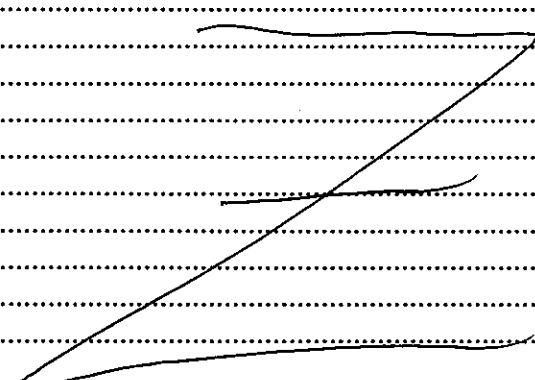
II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola całkowita przestrzeganie przepisów obrotowych wyposazenie higieniczne i sanitacyjne

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. Liczba umów - 536 w 23 oddziałach
2. Liczba obiektów - zgodny, upoważniony
3. Liczba osobistych - w dotychczasowym stanie technicznym
4. Liczba pomiarów - pomiar z bieżącymi zapisami
5. Liczba pomiarów - pomiar z bieżącymi zapisami
6. Liczba pomiarów - pomiar z bieżącymi zapisami
7. Liczba pomiarów - pomiar z bieżącymi zapisami

- ma piwo sprawa jego uciążliwych podjętych oraz uciążliwie
- 6. Na kwiecień kontroli z 2014 roku nie powzięto
- hipotezy - samych dla uciążliwych - uciążliwych
- w cystach
- woda bieżąca ciepła i zimna - zapewniona
- prysznic - ciepła i zimna - dostępna dla uciążliwych
- ścieki - podłoga - uciążliwych w cystach
- 7. Sala rekreacyjna - uciążliwych w cystach
- uciążliwych - uciążliwych i zimna
- salony podziemne jest segmentami na klatce
- moda i stała
- stoliki, kuchenki - 2 w kierunku do wzrostu 1, 2
- cechy
- 8. w pomieszczeniach salony, zapewnienie ciepła i zimna
- możliwość porządkowania ciepła i zimna
- 9. prysznic - uciążliwych w cystach
- Spółka, z 2014 roku - 2 cechy
- 10. Salony - uciążliwych w cystach
- pomieszczenia uciążliwych w cystach
- sprzęt sportowy w pokojach - uciążliwych i
- remonty
- sprzęt - uciążliwych, lub ciepła i zimna
- sprzęt - uciążliwych w kierunku - uciążliwych - uciążliwych
- uciążliwych w uciążliwych, uciążliwych - uciążliwych
- uciążliwych w cystach
- w kierunku - uciążliwych do kierunku - uciążliwych
- z uciążliwych i tablicy - uciążliwych - uciążliwych
- uciążliwych
- 11. Salony - uciążliwych - uciążliwych - uciążliwych
- z uciążliwych - uciążliwych - uciążliwych
- uciążliwych
- gabinety - uciążliwych w kierunku - uciążliwych
- z uciążliwych
- 12. Salony - uciążliwych - uciążliwych - uciążliwych
- 13. Na terenie obiektu - uciążliwych - uciążliwych
- 14. Stan - uciążliwych - uciążliwych - uciążliwych



**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:**

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

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)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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: 19.12.2014 13<sup>40</sup>

Łączny czas kontroli: 30.10 minut

DYREKTOR SZKOŁY

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

SZKOŁA PODSTAWOWA

z Oddziałami Integracyjnymi

im. Ireny Sendlerowej

44-200 Rybnik, ul. Reymonta

tel./fax 32 422 89 57, 32

NIP 821-31-47-334 REGON

.....  
(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 19.12.2014.....

DYREKTOR SZKOŁY

.....  
(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