

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**
35-040 Rzeszów, ul. Jarosława Dąbrowskiego 79a
tel. +48 17 74 21 308 w. 4
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSP.9020.1.102.2025

Rzeszów, 20.05.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Natalię Paśko – starszy asystent Oddziału Higieny Pracy upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr PSI.057.19.2025, numer legitymacji służbowej 7/PSSE/2021
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Rzeszów
Dom Pomocy Społecznej
ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów
tel. +(48) 17 748 12 87
poczta elektroniczna: sekretariat@dpssucharskiego.resman.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej Filia
ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów
PKD 87, 30, Z – Pomoc Społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Rzeszów
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Rynek 1
35-064 Rzeszów
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8131452965/690681209/ 87, 30, Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Wiesław Wołoszyn – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pani – kierownik filii
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.05.2025 r., godz. 11.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie jest przedsiębiorcą w myśl przepisów: Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236)*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.05.2025 r., godz. 13.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola z zakresu higieny pracy w Domu Pomocy Społecznej Filia*
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 lub obrazu*: *nie dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: *nie dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach: opiekun, starszy opiekun, młodszy opiekun (data sporządzenia maj 2025 r.), położna (marzec 2024 r.), fizjoterapeuta (listopad 2021 r.) uwzględniająca narażenie na czynniki chemiczne oraz biologiczne,
 - dokument potwierdzający zapoznanie pracowników z oceną ryzyka zawodowego,
 - rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
 - rejestr prac narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
 - spis stosowanych substancji/mieszanin chemicznych,
 - karty charakterystyki stosowanych substancji/mieszanin chemicznych wraz z zapoznaniem pracowników z ww. kartami,
 - wybrane procedury i instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/09.

III. WYNIKI KONTROLI

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

*Stan formalno-prawny: jednostka budżetowa samorządu terytorialnego
Obiekt pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.*

W bieżącym roku nie było kontroli innych inspekcji. Nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne względem kontrolowanego podmiotu.

Przed rozpoczęciem kontroli upoważniony przedstawiciel Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie poinformował przedstawiciela kontrolowanego obiektu o celu i zakresie kontroli.

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

Informacje ogólne:

W dniu 20.05.2025 r. pracownik Oddziału Higieny Pracy, upoważniony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie przeprowadził kontrolę w zakresie higieny pracy w Domu Pomocy Społecznej zlokalizowanym przy ul. Łabędziej 9 w Rzeszowie.

Dom Pomocy Społecznej przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku i niepełnosprawnych fizycznie. Podmiot zapewnia całodobowe świadczenia opiekuńczo - lecznicze osobom w podeszłym wieku i niepełnosprawnym fizycznie dostosowane do indywidualnej sytuacji i potrzeb m.in.: wyżywienie stosowne do wieku i stanu zdrowia (z uwzględnieniem posiłków dietetycznych), pomoc w podstawowych czynnościach życiowych (karmienie, ubieranie, toaleta ciała itp.), możliwość korzystania z podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, korzystanie ze sprzętu ortopedycznego i rehabilitacyjnego oraz opiekę psychologiczną.

Na dzień kontroli w podmiocie zatrudnionych jest 25 pracowników na umowę o pracę na stanowiskach takich jak: fizjoterapeuta, pracownik socjalny, opiekun, opiekun medyczny, położna, kucharz, pielęgniarka, robotnik gospodarczy. Prace w porze nocnej wykonuje 2 pracowników (pielęgniarka i opiekunka).

Na terenie całego obiektu obowiązuje zakaz palenia tytoniu.

Praca odbywa się w systemie dwunastogodzinnym (pielęgniarki, opiekunki) oraz w systemie jednozmianowym (kucharz, pracownik socjalny, robotnik gospodarczy, kierownik, fizjoterapeuta).

Higiena pracy:

W dniu 20.05.2025 r. skontrolowano: stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń i urządzeń pracy, a także zaplecze higieniczno-sanitarne dla pracowników. Dokonano oceny realizacji ogólnych wymogów bhp, w tym:

- oceny realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki,
- oceny realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych,
- oceny realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

Dom Pomocy Społecznej mieści się w budynku trzypiętrowym, murowanym dostosowanym dla potrzeb ludzi niepełnosprawnych. Podmiot dysponuje 25 pokojami (jedno, dwu i trzyosobowymi). Pomieszczenia higieniczno-sanitarne znajdują się obok pokoi mieszkalnych. Pokoje mieszkalne wyposażone są w łóżka, szafki, stoliki, krzesła, szafy. Każdy pensjonariusz posiada wydzielone własne środki higieny. Do dyspozycji mieszkańców jest stołówka, otwarta kaplica, pokoje dziennego pobytu, sala rehabilitacyjna, pokój zabiegów fizykalnych, pomieszczenie terapii zajęciowej oraz punkt biblioteczny. Dom zapewnia udział w terapii zajęciowej i rehabilitacji, umożliwia praktyki religijne zgodnie z wyznaniem. Punkt biblioteczny daje możliwość korzystania z biblioteki i prasy. W dniu kontroli w podmiocie znajdowało się 46 mieszkańców. Ściany w pokojach malowane farbą emulsyjną, podłogi wyłożone podłogą polimerową. Oświetlenie naturalne i elektryczne. Wentylacja naturalna i mechaniczna. Ogrzewanie centralne. Woda bieżąca ciepła i zimna z sieci miejskiej, odprowadzenie ścieków komunalnych do sieci miejskiej.

Pracownicy wykonują prace związane z pomocą i towarzyszeniu mieszkańcom w codziennych czynnościach z zakresu samoobsługi i higieny osobistej (mycie kąpanie, ubieranie, czesanie, golenie, pomoc w staniu łóżka, zmiana bielizny pościelowej, udział w ćwiczeniach rehabilitacyjnych). Praca wykonywana jest w pokojach mieszkańców, łazienkach, korytarzach. Stanowiska pracy wyposażone w podnośniki, krzesła do kąpiei, wózki do transportu.

Na zewnątrz budynku zlokalizowane jest także pomieszczenie Promorte

Utrzymaniem czystości w pomieszczeniach pracy, ciągach komunikacyjnych oraz w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych w podmiocie zajmują się pracownicy zatrudnieni na stanowiskach: opiekun, starszy opiekun, młodszy opiekun. Pracownicy podczas wykonywania czynności zawodowych wyposażeni są w odzież roboczą oraz niezbędne środki ochrony indywidualnej. Pracodawca zapewnił pracownikom warunki bezpiecznego prania i dezynfekcji odzieży roboczej tj. pranie odzieży roboczej odbywa się głównie w siedzibie tj. DPS, ul. Sucharskiego 1.

System pierwszej pomocy przedmedycznej:

W podmiocie znajduje się gabinet pomocy przedmedycznej (pełnią rolę punktów pierwszej pomocy). Pracodawca zapewnia środki do udzielania pierwszej pomocy. Pracownicy zostali przeszkoleni w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej.

Pomieszczenia higieniczno- sanitarne:

Zapewnione jest pełne zaplecze higieniczno- sanitarne dla pracowników:

- trzy szatnie wyposażone w szafki na odzież oraz miejsca do siedzenia dla pracowników,
- wydzielone miejsca do spożywania posiłków (jadalnia), wyposażona w stół, krzesła, czajnik elektryczny, lodówkę, zlewozmywak, urządzenie do podgrzewania posiłków,
- toalety, umywalnie z wodą bieżącą ciepłą i zimną (zapewniono: mydło, ręczniki papierowe, bieżąca ciepła i zimna woda).

Ściany w toalecie pomalowane farbą emulsyjną, podłogi wyłożone płytkami ceramicznymi. Oświetlenie naturalne i elektryczne. Wentylacja grawitacyjna. Ogrzewanie centralne. Stan sanitarny pomieszczeń w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń.

Dokumentacja:

Podczas kontroli nie dokonano oceny aktualności wydanych orzeczeń lekarskich pracowników z uwagi na fakt, iż wszystkie dokumenty kadrowe mieszczą się w głównej siedzibie tj. ul. Sucharskiego 1. Ocena aktualności orzeczeń lekarskich wraz ze skierowaniami na badania była oceniana podczas kontroli podmiotu Domu Pomocy Społecznej zlokalizowanego przy ul. Sucharskiego 1 (PSP.9020.1.101.2025, kontrola w dniu 14.05.2025 r.). Zakład posiada umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach abonamentu medycznego z podmiotem: Przychodnia Rehabilitacyjno- Lecznicza „RENA” Spółdzielnia w Rzeszowie, al. Rejtana 10, 35-310 Rzeszów.

Pracodawca dokonał analizy oceny ryzyka zawodowego. Podczas kontroli przedłożono do wglądu dokumentację w postaci oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach: opiekun, starszy opiekun, młodszy opiekun (data sporządzenia maj 2025 r.), położna (marzec 2024 r.), fizjoterapeuta (listopad 2021 r.). W przedłożonej ocenie uwzględniono opis stanowiska pracy, opis wykonywanych czynności, wykaz używanych narzędzi oraz materiałów, opis środków ochrony zbiorowej oraz indywidualnej. Dokonano identyfikacji i charakterystyki zagrożeń oraz oszacowano poziom ryzyka. Pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyka zawodowego, a fakt ten został potwierdzony w postaci dokumentacji (podpis na dokumencie). W powyżej ocenie uwzględniono narażenie na:

- czynniki chemiczne (preparaty używane do czyszczenia, oraz dezynfekcji narzędzi, skóry i powierzchni); w dokumentacji uwzględniono: identyfikację zagrożeń, skutki, wielkość ryzyka oraz sposoby zmniejszania ryzyka. Dokumentacja uwzględnia informacje takie jak: niebezpieczne właściwości czynnika chemicznego, dane z kart charakterystyki substancji chemicznych i ich mieszanin, wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń w miejscu pracy (jeżeli zostały ustalone), rodzaj, poziom i czas trwania narażenia, warunki pracy przy użytkowaniu czynników,
- czynniki biologiczne; klasyfikację i wykaz szkodliwych czynników biologicznych grupy 2 i 3, grupę ryzyka, drogę przenoszenia, choroby, która może wystąpić w następstwie wykonywanej pracy czy stwierdzonej choroby, która ma bezpośredni związek z wykonywaną pracą, profilaktykę.

Podczas kontroli przedłożono rejestr prac oraz pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia.

Pracodawca posiada wykaz substancji i mieszanin chemicznych stosowanych w podmiocie (środki do dezynfekcji, mycia i czyszczenia) oraz karty charakterystyki stosowanych substancji niebezpiecznych, mieszanin niebezpiecznych, substancji stwarzających zagrożenie lub mieszanin stwarzających zagrożenie. Pracownicy zostali zapoznani z kartami charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin chemicznych, a fakt ten został potwierdzony w postaci podpisu na dokumencie.

Podczas kontroli ustalono, iż pracownik ma kontakt ze środkiem chemicznym sklasyfikowanym przez producenta jako żrący (H314) m.in. Mediclean 310 Sanit zapach wiśni. Ww. środek znajduje się w pomieszczeniu technicznym, w którym odbywa się jego automatyczne dozowanie. W powyższym pomieszczeniu znajdują się również wszystkie preparaty do mycia i dezynfekcji oznakowane jako stwarzające zagrożenie. Preparaty kupowane są w pojemnikach o pojemności 5L, następnie dostarczane są pod drzwi wejściowe budynku przez firmę zewnętrzną. Pracownik ma za zadanie przewieźć windą a następnie wózkiem transportowym zakupione środki do pomieszczenia technicznego oraz wymienić zużyty pojemnik na nowy (w miejscu użytkowania). Rozcieńczanie środków następuje automatycznie. Dostęp do pomieszczenia technicznego mają tylko upoważnieni pracownicy. Opakowania oryginalne, szczelne. Podczas pracy ze środkami chemicznymi, pracownicy zostali wyposażeni w środki ochrony indywidualnej takie jak fartuch,, rękawice, okulary zgodne z zaleceniami ich producentów umieszczonymi w poszczególnych kartach charakterystyki.

Zagadnienia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy ujęto w formularzach nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/09 oraz informacja dotycząca działań edukacyjno-informacyjnych, które nie są integralną częścią protokołu, a są dostępne do wglądu w biurze PSSE w Rzeszowie, przy ul. Dąbrowskiego 79a.

W związku z prowadzonymi przez Państwową Inspekcję Sanitarną działaniami edukacyjno – informacyjnymi, podczas kontroli pozostawiono następujące materiały informacyjne dotyczące:

1. narażenia na radon w pomieszczeniach pracy oraz związanego z narażeniem na radon zagrożeniem dla zdrowia, związane z „Krajowym planem działania w przypadku długoterminowych zagrożeń wynikających z narażenia na radon w budynkach przeznaczonych na pobyt ludzi oraz miejscach pracy”,
2. sytuacji stwarzających zagrożenie zachorowania na Legionellozę, w których zalecono zwrócenie uwagi na utrzymanie we właściwym stanie technicznym instalacji, których eksploatacja niesie ze sobą ryzyko zagrożenia, w szczególności instalacji wodociągowej, klimatyzacji, w których może dochodzić do powstania aerozolu wodno-powietrznego.

Szczegółowe zagadnienia dotyczące działań edukacyjno-informacyjnych w zakresie higieny pracy ujęto w informacji dotyczącej działań edukacyjno-informacyjnych.

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 – ~~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

.....nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

.....nie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(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
nie dotyczy

STARSZY ASYSTENT
PSSZ w Rzeszowie

mgr inż. Natalia Paśko

BOM POMOCY SPOŁECZNEJ KIEROWNIK FILII
w Rzeszowie
Filia ul. Łabędzia 9 mgr
35-207 Rzeszów, tel. 17 448 41 07
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 20.05.2025 r.

BOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rzeszowie
Filia ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów, tel. 17 448 41 07

KIEROWNIK FILII

mgr

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy	tak	nie
F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy	tak	nie
F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki	tak	nie
F/HP/04 Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy	tak	nie
F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej tak z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych	tak	nie
F/HP/08 Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy Pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne	tak	nie
F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin	tak	nie

Inne: informacja dotycząca działań edukacyjno-informacyjnych

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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizacja obowiązku o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”:
Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Rzeszowie,
ul. Dąbrowskiego 79a, 35-040 Rzeszów.

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

- a) realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, e; art 9 ust.2 lit. b, g, h, i, j RODO),
- b) archiwalnych, naukowych, dowodowych, statystycznych, analitycznych i administracyjnych w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Osobom, których dane są przetwarzane przysługują: prawo dostępu do swoich danych, prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom.

Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora.

Podanie danych osobowych jest wymagane obligatoryjnie przez Administratora, w celu realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: iod.psse.rzeszow@sanepid.gov.pl.