

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**
35-040 Rzeszów, ul. Jarosława Dąbrowskiego 79a
tel. +48 17 742 13 08 w. 117
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSP.9020.11.16.2024

Rzeszów, 06.11.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszkę Świst – kierownik Oddziału Higieny Pracy nr upoważnienia do czynności kontrolnych 057.23.2024
057.55.2024 i Joannę Bal - starszy asystent, nr upoważnienia do czynności kontrolnych 057.23.2024

(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 (tj. 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 poz. 572.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

I Liceum Ogólnokształcące

ul. 3-go Maja 15

35-959 Rzeszów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

85.31B Liceum Ogólnokształcące

(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 współników))

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

4. NIP/REGON/PKD – 8131106766/000246586/85.31B

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Piotr Wanat – 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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 06.11.2024 r. godzina 08:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrola interwencyjna, podmiot nie jest przedsiębiorcą w myśl przepisów ustawy: Prawo Przedsiębiorców (Dz.U.2024. 236).
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 06.11.2024 r. godzina 10:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola z zakresu higieny pracy
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
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

Placówka Oświatowa. Obiekt pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

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

W dniu 06.11.2024 r. przeprowadzono kontrolę interwencyjną w związku z informacją telefoniczną dotyczącą nieprawidłowości w postaci niewłaściwych warunków pracy w pomieszczeniu pedagoga szkolnego w I Liceum Ogólnokształcącym mieszczącym na ulicy I-go Maja 15. Osoba wykonująca pracę w ww. pomieszczeniu uskarża się na zagrzybenie pomieszczenia, niewłaściwe oświetlenie oraz niewłaściwą temperaturę a także drażniący odór.

Pomieszczenie pedagoga szkolnego zlokalizowane jest na parterze budynku. Pomieszczenie o powierzchni 9 m² i wysokości 3,2 m. Wyposażone w biurko, szafę na dokumenty, stół, krzesła.

Wyposażone jest w dwa okna, które zapewniają dostęp światła dziennego oraz oświetlenie sztuczne (oświetlenie ogólne oraz lampa usytuowana na biurku). W pomieszczeniu znajduje się ogrzewanie centralne

(z sieci miejskiej), dodatkowo w 2020 r. zamontowano na życzenie pracownika dodatkowy grzejnik (z możliwością regulacji ogrzewania). Pomieszczenie wyposażone w wentylację grawitacyjną.

W dniu kontroli stwierdzono brak widocznych śladów zagrzybienia. Widoczne są niewielkie tzw. wykwity solne – indykatory osuszania – oznaki występujące podczas procesu osuszania, plamy wilgoci wywołane transportem soli. W pomieszczeniu nie stwierdzono również drażniących zapachów.

W całej placówce trwa proces osuszania (dotyczy głównie części parterowej). Placówka wykorzystuje do tego system osuszania murów AQUAPOL. Dodatkowo stosowany jest przenośny system osuszania powietrza.

Pomieszczenie zostało poddane kapitalnemu remontowi w 2016 r., w 2024 r. w okresie wakacyjnym zostało odmalowane przy użyciu farb tzw. oddychających.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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 grzywny w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

Nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

DYREKTOR @
mgr Piotr Wanat
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK
Oddziału Higieny Pracy
PSSE w Rzeszowie
mgr inż. Agnieszka Świsł

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie
mgr inż. Joanna Bał

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 06.11.2024 r.

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
im. ks. Stanisława Konarskiego
w RZESZOWIE
35-030 Rzeszów, ul. 3-go Maja 15
Tel. 17-7482820-21, fax 17-7482830
NIP: 813-110-67-66

DYREKTOR @
mgr Piotr Wanat
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

ZF/PK/HP/01/01/07 – wykaz stanowisk pracy typowanych do pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

Inne:
nie dotyczy

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

