

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Rzeszowie  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej 79a  
tel.: +48 17 74 21 308 wew. 134  
faks: wew. 110

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN. 9020. 14. 35. 2023

Rzeszów, 20.01.2023,  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Katarzyna Yononina, Stacjonarny Inspektor HSE w Rzeszowie  
dn. 14.01.2023

(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 2022 r., poz. 2000) 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 2022 r., poz. 2000).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Restauracja w Miejskiej Filharmonii - Przedsiębiorstwo Nr 8  
ul. Dobrzańskiego 66A  
35-959 Rzeszów

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pracownia typograficzna druku i miedziarstwa w miejscu zamieszkania

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Młodzieżowy Dom Kultury  
ul. Dobrzańskiego 35, 35-074 Rzeszów

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio..... 813.10.588.86

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Tomasz Rępe Rępek - typograf

(imię i nazwisko/stanowisko)

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

mgr inż. Katarzyna Yononina - Stacjonarny Inspektor HSE w Rzeszowie

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 20. 01. 2023.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 20. 01. 2023.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... Nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Ocena stanu formalnego wykonania prawa i młodzieży  
w miejscu zamieszkania
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
-  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* ..... Nie wykonano
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
-
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
- plan dnia
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
-
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F/12014/15

## III. WYNIKI KONTROLI

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

W podrobie nie jest prowadzone podleganie  
administracyjno-egzekucyjne

#### 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~~\*\* na str. 1 pkt 1.5

procedury „Rogac” w Wydziale Rolnictwa

(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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

7

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

STARSZY ASYSTENT

Katarzyna Jeromin  
mgr inż. Katarzyna Jeromin

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Tomasz Rodel

STARSZY ASYSTENT  
PSSB w Rzeszowie

Maria Bartman  
mgr inż. Maria Bartman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 20.01.2023.

Tomasz Rodel

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* FIKDM/15

(nazwa/nr)

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

Czas trwania pomiarów 16.10.01.2023  
Liczba uczestników - 60 w wieku od 6 do 13 lat.  
Personel - 5 osób.  
W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń z których korzystała dzieci i stwierdzono, że wykonywane są w tym celu zajęcia taneczne na terenie sali.  
Sanitariusz wyposażony w środki do utrzymania higieny osobistej, oraz ciepłą bieżącą wodę.  
Rękawiczki i podłogi dezynfekowane.  
Wypaśćki, środki, zachowania nie odnotowano.  
Zapoznaliśmy o historii pomieszczeń.  
Opodum sali sanit. higieniczny w dniu kontroli odbył się zajęcia - dzieci otrzymały bukiet.

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

Nie odnotowano

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Brak