

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.6.6.2024**

Rakszawa, dnia  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Karolinę Polczak – Zalot – st. asystent Higiena Dzieci i Młodzieży**

**nr upow. 15/K/PSSE/Ł/2023**

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łańcucie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2023 poz. 338 ) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 poz. 775)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Centrum Młodzieży w Rzeszowie**

**Ul. Piłsudskiego 25**

**35-074 Rzeszów**

**Tel. 17-74-83-600**

**Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Rakowisko” w Rakszawie - miejsce wypoczynku**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Centrum Młodzieży w Rzeszowie**

**Ul. Piłsudskiego 25**

**35-074 Rzeszów**

**Tel. 17-74-83-600**

**Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Rakowisko” w Rakszawie - miejsce wypoczynku**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Urząd Miasta Rzeszowa**

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

**Ul. Rynek 1 35-064 Rzeszów**

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

4. NIP/ **813-105-88-66**

REGON/ **000249047**

PKD/ **nie dotyczy**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**P. Justyna Stasiak – Dyrektor Centrum Młodzieży w Rzeszowie**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**P. Tomasz Rożek – wychowawca- upoważniona osoba, obecna podczas kontroli**

(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 **08.02.2024r. godz. 9<sup>00</sup>**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia : **Obiekt nie podlega przepisom Ustawy Prawo Przedsiębiorców**
4. Data i godzina zakończenia kontroli **08.02.2024r. godz.10<sup>30</sup>**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie wyjazdowej**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
**Taśma miernicza SN/C/2, Termometr pomiarowy SN/A1/1/S**  
*(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  
**Karty kwalifikacyjne uczestników wypoczynku, Program wypoczynku**
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli  
**Nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr **F/HDM/14 – Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie wyjazdowej**

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
**Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne względem kontrolowanego podmiotu**
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

**Zimowy obóz dla uczestników zespołu Pieśni i Tańca „Rudki” jest zorganizowany w budynku Szkolnego Schroniska Młodzieżowego „Rakowisko” w terminie od 7 do 11 lutego 2024 . W obozie bierze udział 60 uczestników w wieku od 15 do 24 lat, podzielonych na trzy grupy.**

**W czasie trwania wypoczynku prowadzone jest dożywianie w formie śniadań, obiadów dwudaniowych, kolacji przygotowywanych na miejscu przez kuchnię w schronisku. Posiłki spożywane są w stołówce.**

**Wypoczynek został zgłoszony do Kuratorium Oświaty.**

**Teren placówki jest ogrodzony, nawierzchnia dróg i przejść jest równa i utwardzona.**

**W budynku zapewniona jest ciepła i zimna woda przez cały rok oraz ogrzewanie pomieszczeń.**

**We wszystkich pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.**

Pomieszczenia higieniczno – sanitarne znajdują się w dobrym stanie technicznym i higienicznym; wyposażone zostały w środki higieny osobistej tj. mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy, płyn dezynfekcyjny. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, posadzki nienasiąkliwe i nieśliskie. W pomieszczeniach sanitarnych wywieszono instrukcje dotyczące skutecznego mycia i dezynfekcji rąk.

Odpady stałe gromadzone są w kontenerach. W widocznych miejscach umieszczono oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki. Stan sanitarno – techniczny otoczenia oraz pomieszczeń schroniska nie budzi zastrzeżeń. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku i czystości.

W placówce znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

W ramach zajęć młodzież uczestniczy w zajęciach tanecznych, wokalnych, baletowych.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych wypełniono formularze dokumentujące wyniki kontroli, które są do wglądu Kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej- Epidemiologicznej w Łąncucie, ale nie stanowią integralnej części protokołu kontroli.

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

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości..... słownie.....

*(nr mandatu karnego)*.....

*(podstawa prawna)*.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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
- 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

Centrum Młodzieży w Rzeszowie  
Kierownik ZPiT „Rudki”

dr Tomasz Rożek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
PSSE w Łańcucie

mgr Karolina Polczak-Zalot

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **08.02.2024r.**

Centrum Młodzieży w Rzeszowie  
Kierownik ZPiT „Rudki”

dr Tomasz Rożek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*      Ocena stanu sanitarnego  
wypoczynku dzieci i młodzieży w formie wyjazdowej – F/HDM/14  
(nazwa/nr)

**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.

## 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 Łańcucie, ul. Mickiewicza 6, 37-100 Łańcut.

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

- a) realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. 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

Administradora, 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: [psse.lancut@sanepid.gov.pl](mailto:psse.lancut@sanepid.gov.pl)

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

