

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN 9000 12 1 2021

Rzeszów, 28.12.2021  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Małgorzata Bartman - Małgorzata Onyment PSE w Rzeszowie  
nr. upraw. 057-18-2021

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021 r., poz. 735 ze zm.).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Kidex Nr 3 w Rzeszowie  
ul. Piastów 6a  
35-116 Rzeszów  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pracownia opiekuńcza - wychowawcza  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Magdalena Zdzisiak - Stobulowa  
ul. Dąbrowskiego 43, 35-959 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 – odpowiednio..... 815 122 9109 / 690002094

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jolanta Wiodek - Kucowicka  
(imię i nazwisko/stanowisko)

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

p. Jolanta Kamigiel - p.o. Kucowicka  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

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

.....  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 29. 11. 2021., godz. 11:00.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 29. 12. 2021.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... —
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Cena karmy nasilonego stobla.....
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  
— zawiadomienie do celów nauki - epidem. przewlekła  
— protokół z przeglądu metodów hodowli nasilonych nr. 7/2 10/21
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
—
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F/MDM/01.....

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Nasilowa nie jest prowadzona przez podmiot administracyjny -  
regulacyjne.....

#### 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 grzywien 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

#### Żłobek Nr 3 KRZYŚ

ul. Rataja 6a, 35-116 Rzeszów  
tel. 17-748 1124

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Zuzanna Witek*  
*J. Snipek*

*H. Borkowicz*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 29.12.2021.

#### Żłobek Nr 3 KRZYŚ

ul. Rataja 6a, 35-116 Rzeszów  
tel: 17 748 1124

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

*Zuzanna Witek*  
*J. Snipek*

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

*FMDN/01*  
(nazwa/nr)

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

Długości kopiramy - 143 w tym do 1 roku życia - 2, 5 grup  
Personel - 34 osoby, szkolenie do celów sanit.-epidem. aktualne.  
W dniu kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń ziółka i stwierdzono,  
że są utrzymane w czystości.  
Posuel mała w placówce 1x w tygodniu lub w razie konieczności częściej.  
Śmieci utrzymywane w czystości, śmieci do dezynf. nocników  
i przewidywano odpowiednie.  
Rezerwa umiarkowanego wyżywienia oceniono, pranie w placówce  
dokonywane cyfrowo, mechanicznie.  
W związku z trwającą epidemią COVID-19 przy wejściu do ziółka  
dyspensowany jest płyn do dezynf. rąk dla podłoża  
oraz informacja przypomniawca o konieczności zainstalacji  
maski i UKF przed obiektem.  
W notesach zabaw nie ma już dynamis, ze względu na  
zakończoną dezynf. i mycie, zniechęca do higienizacji.  
Opis stanu sanit.-higieniczny w dniu kontroli dobry.

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

nie stwierdzono

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

brak

**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 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 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@psserzeszow.pl](mailto:iod@psserzeszow.pl).

