



**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna  
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 17-74 21 308 wew. 7  
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.1.63.2025**

Rzeszów, 3.11.2025 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Marię Bartman - Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.27.2025

(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. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U z 2024 r. r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Miejski Zespół Żłobków**

**ul. Dąbrowskiego 73, 35-040 Rzeszów**

**Tel. 17 748-11-11**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Żłobek Nr 4 „SASANKA” w Rzeszowie**

**ul. Architektów 4/U6, 35-082 Rzeszów**

**tel. 17 748 11 38**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Miejski Zespół Żłobków, ul. Dąbrowskiego 73, 35-040 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 **8131229109 / 690002094**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Pani Karolina Ciebiera-Kloc – kierownik żłobka**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**Pani Iwona Pociask – z-ca kierownika**

(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 3.11.2025 r. , godz. 12:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 3.11.2025 r. , godz. 13:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

### Ocena stanu sanitarnego żłobka.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* nie korzystano  
(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 wykonano
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów -
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - Protokół z przeglądu klimatyzacji z dnia 22.05.2025 r.
  - Zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych personelu.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/01

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Postępowanie administracyjno - egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

Aktualnie do placówki uczęszcza 106 dzieci, Liczba grup - 4.

Liczba personelu – 32 osoby. Pracownicy posiadają aktualne orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Żłobek mieści się na parterze wielokondygnacyjnego budynku usługowo-mieszkalnego.

W skład pomieszczeń wchodzi: 4 sale dla dzieci wraz z zespołami sanitarnymi, szatnia dla dzieci, blok żywienia, pralnia, pomieszczenia gospodarcze, pomieszczenia biurowe, węzeł socjalno-sanitarny dla personelu.

W trakcie kontroli dokonano przeglądu wszystkich pomieszczeń i stwierdzono, że są one utrzymane w czystości i porządku. Sale zabaw urządzone prawidłowo. Wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Zabawki czyste, nieuszkodzone. Stoliki i krzeselka dostosowane do wzrostu dzieci.

Dzieci mają zapewnioną możliwość odpoczynku na salach zabaw. Pościel jest przechowywana prawidłowo, opisana. Pranie pościeli i ręczników odbywa się w placówce.

Sanitariaty czyste, wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej tj. papier toaletowy, mydło w płynie oraz ręczniki wielorazowego użytku oraz ręczniki papierowe.

Nocniki opisane przypisane do konkretnego dziecka. Środki do dezynfekcji nocników i przewijaków zapewnione.

W salach dla dzieci zapewnione są klimatyzatory. Okazano protokół z przeglądu klimatyzacji oraz wymiany i czyszczenia filtrów z dnia 22.05.2025 r. W salach dla dzieci okna nie są otwierane.

Ogólny stan sanitarno-higieniczny w dniu kontroli dobry.

Wypełniono formularz F/HDM/01 do którego kontrolowany ma prawo wglądu na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Rzeszowie.

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

Brak

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Brak

#### 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 karano.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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

*Fociński*

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*M. Bartman*

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 3.11.2025 r.

*Fociński*

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie-wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* F/HDM/01 ocena stanu sanitarnego żłobka,  
(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.

\* 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 w Rzeszowie, 35-040Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79A.

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: [psse.rzeszow@sanepid.gov.pl](mailto:psse.rzeszow@sanepid.gov.pl)

