

**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.9020.2.106.2025**

Rzeszów, 13.10.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

mgr inż. Marię Bartman – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow .PSI 057.27.2025,

mgr inż. Małgorzatę Wawrzaszek – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow .PSI 057.26.2025,

*(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 2024r. 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 ze zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

## 1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Miasto Rzeszów,  
ul. Rynek 1, 35-959 Rzeszów****Tel. 17 748 33 50***(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

## 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Przedszkole Publiczne Nr 20 w Rzeszowie****ul. Zwierzyniecka 32a, 35-209 Rzeszów***(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

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

**Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 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 **813 109 64 99 / 000967914**

## 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**mgr Cecylia Ligęza – dyrektor przedszkola***(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\*

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.10.2025 r., godz. 10:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.10.2025 r. 12:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

### Ocena stanu sanitarnego przedszkola.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* termometr OHDiM/16/A1/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
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów -
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  - Protokół BHP Nr 1/2024 z dnia 29.08.2025 r.
  - Orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu
  - Protokół z przeglądu przewodów kominowych Nr 1784113/2025 z dnia 10.02.2025 r.,
  - Protokół konserwacji, serwisu klimatyzacji z dnia 18.06.2025 r.
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

## 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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 91, Liczba grup - 4

Personel posiada aktualne orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń przedszkola i stwierdzono, że utrzymane są w czystości.

Zabawki czyste, nieuszkodzone. Temperatura w salach zabaw prawidłowa.

Stoliki i krzeselka dostosowane są do wzrostu dzieci, odpowiednio zestawione.

Pościel przypisana do konkretnego dziecka, odpowiednio przechowywana, prana przez rodziców co dwa tygodnie. Leżakują 1 grupa dzieci.

Sanitariaty czyste, wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe do rąk). Środki do mycia i dezynfekcji zapewnione.

Ponadto poinformowano kontrolowanego o sytuacjach stwarzających zagrożenie zachorowania na Legionellozę. Zalecono zwrócenie uwagi na utrzymanie we właściwym stanie technicznym instalacji,



których eksploatacja niesie ze sobą ryzyko zagrożenia, w szczególności instalacji wodociągowej, klimatyzacji, w których może dochodzić do powstania aerozolu wodno-powietrznego.

Podjęto działania edukacyjne na temat wszawicy, dostosowania mebli do wzrostu uczniów, aspektu prawidłowego oświetlenia pomieszczeń.

Przekazano informacje na temat podniesienia skuteczności działania wentylacji, prawidłowego oświetlenia pomieszczeń.

Wypełniono formularz kontroli F/HDM/02 do których kontrolowany ma prawo wglądu na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79A

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

Brak

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

..... nie karano.....

(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

..... 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

DYREKTOR

*Ligze*

mgr Cezary Ligza

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent  
PSSE w Rzeszowie

*M. Wawrzaszek*  
mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek

STARSZY ASYSTENT  
PSSE w Rzeszowie

*M. Bartman*  
mgr inż. Maria Bartman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.10.2025 r.

**PRZEDSZKOLE PUBLICZNE Nr 20**  
ul. Zwierzyniecka 32a  
35-205 Rzeszów, tel.: 17-748-33-50  
NIP: 813-10-96-499, Regon: 000967914

DYREKTOR  
*Ligęza*  
mgr Cecylia Ligęza

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/02 ocena stanu sanitarnego przedszkola  
(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, 35-040 Rzeszów, 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: [jod.psse.rzeszow@sanepid.gov.pl](mailto:jod.psse.rzeszow@sanepid.gov.pl)