

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a

tel. 17-74 21 308 wew.7

pocztą elektroniczną: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.2.88.2025

Rzeszów, 15.07.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Małgorzatę Wawraszek – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI. 057.26.2025,

Wiesława Kwater – z-ca PPIS w Rzeszowie, nr upow. PSI. 057.25.2025,

(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 (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 572 ze zm)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**1. Podmiot kontrolowany****Gmina Miasto Rzeszów****Rynek 1, 35-064 Rzeszów***(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)***2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu****Przedszkole Publiczne Nr 20 w Rzeszowie****ul. Zwierzyniecka 32a, 35-209 Rzeszów***(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/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 wspólników))(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))***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*****Pani Mirosława Wójtowicz- zastępca dyrektora***(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a

tel. 17-74 21 308 wew.7

pocztą elektroniczną: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.2.88.2025

Rzeszów, 15.07.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Małgorzatę Wawraszek – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI. 057.26.2025,

Wiesława Kwater – z-ca PPIS w Rzeszowie, nr upow. PSI. 057.25.2025,

(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 (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 572 ze zm)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**1. Podmiot kontrolowany****Gmina Miasto Rzeszów****Rynek 1, 35-064 Rzeszów***(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)***2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu****Przedszkole Publiczne Nr 20 w Rzeszowie****ul. Zwierzyniecka 32a, 35-209 Rzeszów***(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/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 wspólników))(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))***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*****Pani Mirosława Wójtowicz- zastępca dyrektora***(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
.....
2. ~~Wnieiono~~/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

Z up. Dyrektora Przedszkola


mgr Mirosława Wójtowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PGSE w Rzeszowie

mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.07.2025 r.

Z up. Dyrektora Przedszkola


mgr Mirosława Wójtowicz


PRZEDSZKOLE PUBLICZNE Nr 20
ul. Rybnicka 32a, 35-205 Rzeszów
(017) 748 33 45
300967944

.....
(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, 35-040Rzeszów, 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