



**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rzeszowie**
35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 17-74 21 308 wew. 7
pocztą elektroniczną: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

Strona 1 z (4)
RZESZOWSKI DOM KULTURY
wpłynęło: **06.08.2025**
Znak sprawy: _____
Ilość zał.: _____ Podpis: _____

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.17.167.2025

Rzeszów, 24.07.2025 r.

(miejscowość 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 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

Rzeszowski Dom Kultury
ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Półkolonia w Rzeszowskim Domu Kultury - filia Przybyszówka
35-503 Rzeszów, ul. Dębicka 170
Placówka wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymaga

Rzeszowski Dom Kultury, ul. Staromiejska 43A, 35-231 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/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5170310021 / 180512890

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Mariola Fiodorek – kierownik półkolonii
(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 Anna Solecka – wychowawca

Pani Katarzyna Jaromin – starszy asystent WSSE w Rzeszowie

Pani Patrycja Szyszka – asystent PSSE w Rzeszowie

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

06.08.25

OA

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.07.2025 r. , godz. 12:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.07.2025 r., godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(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 korzystano
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - jadłospis
 - plan półkolonii
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/15

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

Wypoczynek zgłoszony do Kuratorium Oświaty.

Czas trwania półkolonii od 21.07.2025 r.- 25.07.2025 r. w godzinach od 7⁰⁰ do 16³⁰

Liczba uczestników - 24, w wieku od 7 do 11 lat, dziewcząt - 12, chłopców - 11

Personel - 2 wychowawców i kierownik półkolonii.

Pomieszczenia z których korzystają dzieci znajdują się na I i II piętrze oraz szatnia na parterze budynku.

W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń domu kultury z których korzystają dzieci i stwierdzono, że są one utrzymane w czystości.

Wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Pomieszczenia są wietrzone. Zapewnione są również klimatyzatory.

Sanitariaty zaopatrzone są w papier toaletowy, mydło w płynie, suszarki do rąk oraz ciepłą bieżącą wodę.

Dzieci mają zorganizowane zajęcia na miejscu oraz wyjazdy np. do Baryczki, do Solonki.

Na terenie placówki znajduje się apteczka I pomocy z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Nie odnotowano wypadków, urazów i zachorowań.

Wyżywienie – śniadanie, II śniadanie i obiad dwudaniowy dowożony przez firmę cateringową. Posiłki są poporcjowane w pojemnikach jednorazowego użytku, spożywane w pomieszczeniu przeznaczonym do tego celu.

Wypełniono formularz F/HDM/15 do którego kontrolowany ma prawo wglądu 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

STARSZY ASYSTENT

mgr inż. Katarzyna Jarocińska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Katarzyna Jarocińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.07.2025 r.

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia "Przybyszówka"
ul. Dębicka 170, 35-903 Rzeszów
tel. 505 056 993



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/15 ocena stanu sanitarnego wypoczynku
dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania, (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