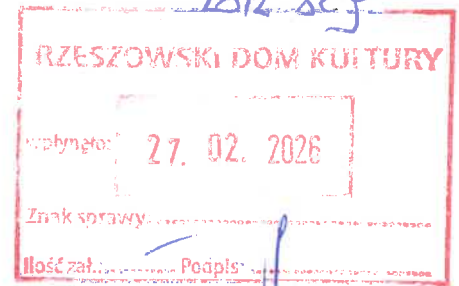




**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 17-74 21 308 wew. 134
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.16.38.2026

Rzeszów, 23.02.2026 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

**Ilonę Kępa – starszy asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży w PSSE
w Rzeszowie, nr upoważnienia PSI. 057.28.2026**

(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 2025 r. poz. 1691)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Rzeszowski Dom Kultury
ul. Staromiejska 43A, 35-321 Rzeszów**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Półkolonia w Rzeszowskim Domu Kultury filia Słocina

ul. Paderewskiego 154, 35-328 Rzeszów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Rzeszowski Dom Kultury, ul. Staromiejska 43A, 35-321 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 **5170310021/180512890**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Karolina Magryś – kierownik półkolonii

(imię i nazwisko/stanowisko)

27.02.26

KA

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy

Pani Kinga Siewierska – wychowawca półkolonii

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.02.2026 r., godz. 13:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.02.2026 r., godz. 14:00
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* 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 wykonano
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – 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 został zgłoszony do Kuratorium Oświaty – przedłożono formularz zgłoszeniowy nr 9667/POD/2026 z dnia 28.01.2026 r. Półkolonie odbywają się w terminie od 23.02.2026 r. do 27.02.2026 r., w godzinach 7:00–16:30.

W wypoczynku uczestniczy 25 dzieci w wieku od 7 do 12 lat (13 dziewczyn oraz 12 chłopców). Opiekę nad uczestnikami sprawuje 4 osoby posiadające aktualne badania lekarskie oraz wymagane kwalifikacje do pracy z dziećmi. Liczba kadry jest adekwatna do liczby uczestników oraz ich wieku.

Plan półkolonii obejmuje codzienne przyjmowanie dzieci oraz czas na zabawy swobodne i integrację. Po wspólnym I śniadaniu realizowane są zajęcia organizacyjne, podczas których uczestnicy tworzą regulamin wypoczynku, przygotowują wizytówki i biorą udział w zabawach integracyjnych w kole. W programie przewidziano również II śniadanie.

W trakcie półkolonii dzieci uczestniczą w warsztatach sportowych „Aktywne ferie”, zajęciach konstrukcyjnych „Zrób to sam – Sterujemy dźwigiem” oraz blokach edukacyjnych poświęconych zasadom bezpiecznego podróżowania. Odbywa się także wyjście do Kino Zorza na seans filmowy.

W programie znajdują się warsztaty „Chemia wokół nas”, podczas których uczestnicy poznają ciekawostki ze świata chemii i wykonują doświadczenia, takie jak tworzenie polimerowych robaków czy „Tęcza w probówce”. Organizowane są również różnorodne gry i zabawy zespołowe, m.in. kalambury, państwa–miasta, zabawa w głuchy telefon oraz chowanego.

Po obiedzie dzieci biorą udział w seansie filmowym w ramach Kino Bambino, warsztatach tematycznych „Początek wiosny na Dalekim Wschodzie”, podczas których poznają mity i legendy japońskie, a także w zajęciach plastycznych „Zima moim okiem”. W planie przewidziano również wyjście do Esport Arena na konsole, gry i symulatory, zajęcia muzyczne „Mikrofon w dłoń!” – karaoke, a także wspólne działania porządkowe w ramach „Misji czystość”. Półkolonie kończą się podsumowaniem tygodnia i rozdaniem nagród, po czym następuje odbiór dzieci.

W trakcie kontroli dokonano oceny stanu sanitarno-higienicznego użytkowanych pomieszczeń w szkole, stwierdzając, że sale są utrzymane we właściwym stanie czystości i porządku. Pomieszczenia wyposażone są w stoliki i krzesła które były w dobrym stanie technicznym. Zapewniono odpowiednie oświetlenie oraz wentylację, a sale były regularnie wietrzone.

Sanitariaty z dostępem do ciepłej i zimnej bieżącej wody znajdują się na terenie szkoły. W dniu kontroli były utrzymane w czystości i wyposażone w środki do higieny osobistej. Na terenie placówki dostępna jest apteczka pierwszej pomocy wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy, co zwiększa poziom bezpieczeństwa uczestników.

Wyżywienie obejmuje I śniadanie, II śniadanie, obiad dwudaniowy z firmy BTW Barbara Węglarz, porcjowany i przywożony gotowy do spożycia.

Na terenie placówki przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu.

W widocznych miejscach umieszczono czytelne oznakowanie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia, w tym papierosów elektronicznych.

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

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 ukarano.....
(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** 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.

Siewierska Kinga

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie
Ilona Kępczyńska

(czytelny podpis kontrolującego (ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.02.2026 r.

Siewierska Kinga

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HDM/15

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

