



**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rzeszowie**

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

Lok 763

RZESZOWSKI DOM KULTURY	
wypłynęło:	23.02.2026
Znak sprawy:
Ilość zał.:
Podpis:

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.16.9.2026

Rzeszów, 17.02.2026 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Marię Bartman - Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.27.2026
(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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

04 24.02/23
Ej

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Półkolonia w Rzeszowskim Domu Kultury - filia Wilkowyja
35-614 Rzeszów, ul. Olbrachta 120
Placówka wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania

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

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Dominika Gil – 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*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.02.2026 r. , godz.11:45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.02.2026 r., godz.12:30
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
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
 - jadłospis
 - plan półkolonii
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - brak
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
12. 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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Wypoczynek zgłoszony do Kuratorium Oświaty.

Czas trwania półkolonii od 16.02.2026 r.- 20.02.2026 r. w godzinach od 7⁰⁰ do 16³⁰

Liczba uczestników - 25, w wieku od 7 do 12 lat, dziewcząt - 17, chłopców - 8

Liczba personelu – 5 osób.

Uczestnicy mają zorganizowane zajęcia ruchowe, muzyczne, plastyczne na miejscu oraz wyjścia np. do kina, do pizzerii, Esport Arena, na spacer.

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.

Sanitariaty zaopatrzone w papier toaletowy, mydło w płynie i ręczniki papierowe oraz suszarki do rąk.

W placówce zapewnione są środki do mycia i dezynfekcji.

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

Nie odnotowano wypadków, urazów i zachorowań.

Wyżywienie obejmuje śniadanie, II śniadanie i obiad dwudaniowy, dowożony przez firmę cateringową BTW Catering Barbara Węglarz. Posiłki są poporcjowane, w pojemnikach jednorazowego użytku.

Oceniono jadłospis- ułożony prawidłowo, urozmaicony.

Wypełniono formularz F/HDM/15 do którego kontrolowany ma prawo wglądu w siedzibie PSSE w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79A.

Pozostawiono informację o przetwarzaniu danych osobowych.

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

D. Gil

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

INSPEKCJA KULTURY
PSSE w Rzeszowie
ul. Dąbrowskiego 79A
35-106 Rzeszów
tel. +48 17 354 000

STAFIENIENISTY
PSSE w Rzeszowie
mgr inż. Maria Bartman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.02.2016 r.

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia "Wilkućnia"
ul. Olbrachta 120, 35-114 Rzeszów
tel. 514 414 902

D. Gil

(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

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia "Wilkućnia"
ul. Olbrachta 120, 35-114 Rzeszów
tel. 514 414 902