

2018-07-25

RZESZOWSKI DOM KULTURY

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr..... PSN. 441. 13. 49 2018 25. 07. 2018

Znak sprawy:

RZESZÓW - 17.07.2018v.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Halgoratę Nawrociek - starszy asystent PSSE
Rzeszów, Nr Upow. 012 21 2018

(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. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Podkolonia w Rzeszowskim Domu Kultury, Filia "Zalesie",
ul. Wieniawskiego 84, Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka wypoczynku

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Rzeszowski Dom Kultury, Filia "Zalesie"
ul. Wieniawskiego 84, 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 517-03-10-021, 18 05 12 890

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Ewelina Liszcz - Koza - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

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*

mgr inż. Słotarym Jaromiła

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 17.07.18r. g. 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
art. 83 a ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r.,poz.2156, ze zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 17.07.18r. g. 13¹⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu technicznego wyposażenia w miejscu zamieszkania
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
taśma miernicza OMDiM 1181C

(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*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Badania lekarskie przewodników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
brak
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....
FIHOM 115

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjno - egzekucyjne

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

okres trwania wypoczynku od 16.07.18 - 20.07.18 r. w godzinach 8⁰⁰ - 14⁰⁰

liczba uczestników - 30 (dzieci od 14, dziewczęta 16) w wieku od 7 do 12 lat.

liczba personelu - 5 osób (posiadają aktualne badania lekarskie)

W trakcie kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń, z których korzystają dzieci i stwierdzono, że są one czyste i utrzymane na bieżąco. Środki myjące i dezynfekujące są zapewnione w odpowiedniej ilości, odpowiednio przechowywane. Wyposażenie i sprzęt w dobrym stanie technicznym.

Hygiena we własnym zakresie (kuchnia, drożdżak, szatnia) na miejscu dzieci dostają herbatę.

Dzieciom organizowane są zajęcia w salach u Domu Kultury i na rewnytr.

Nie odnotowano zachorowań i wypadków. Stan porządku w dniu kontroli dobry.

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**
brak
brak
.....
- (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).....
7
.....
 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**
 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

[Podpis]
mgr inż. Katarzyna Jaromin

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PSSE w Rzeszowie

[Podpis]
mgr inż. Marcin Wawrzaszek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

RZESZOWSKI DOM KULTURY

filia „Zalesie”

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... ul. Wieniawskiego 84, 35-603 Rzeszów
tel. 502 073 221

[Podpis]
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(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