





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

Pracownicy higieny od 21.03 - 27.03.2016 r. w godzinach od 8:00 do 16:00  
Miejsce wystawione 28 - Schowek 17 dzieci w wieku 7 do 11 lat  
Miejsce pensji - 3 osoby, prowadzą alternatywne kuchenie  
kuchnie  
Miejsce uboległości: Męz. łazienka, sala zajęć (pedagogia)  
kuchnie, domki i kuchnie  
Zmieszanie w ubijaniu w kuchni, środki myjące  
i dezynfekujące w szafkach w myłkownicy, dozi  
Miejsce zaparkowane na zajęcia, zabawie, zabawie  
kuchnie, kuchnie kuchnie, myjnia do mycia, Myjnia  
zawody sportowe  
Miejsce, obecnym, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie  
kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie  
kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie  
Miejsce, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie, kuchnie

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

brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

brak

#### 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

(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\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Zalęże"  
ul. Ks. Jana Świączka 12, 35-322 Rzeszów  
tel. 509 541 735

Starszy Asystent  
PSSE w Rzeszowie  
mgr inż. M. Kuczał  
mgr inż. M. Kuczał

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.03.18

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Zalęże"  
ul. Ks. Jana Świączka 12, 35-322 Rzeszów  
tel. 509 541 735

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* ..... F.140M/15  
(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