

Strona 1 z (4)

RZESZOWSKI DOM KULTURY

2018 19. 02. 2019

Znak sprawy: 41265-18-02-13

Wzrost: 170 cm Ciężar ciała: 60 kg Ciężar ciała w % wzrostu: 32,6 %

Wzrost: 170 cm Ciężar ciała: 60 kg Ciężar ciała w % wzrostu: 32,6 %

Minosiew Krystina - ni. system
ur. 10.12.2019

Polikarpov OK, Stenavice
ul. Stenavice 46, 35-101 Presov

placinto apparzulo

Przezwieśli: Dom Kultury
ul. Stawiejska 43a, 35-231 Przemyśl

p. Motylde Pnapiora - kierownik

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

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 18. 02. 13 ✓
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 18. 02. 13 ✓
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* —
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola stanu sanitarnego wyposażenia
dla i wprowadzenia w miejscach
zamiast
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* —
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* —
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Z
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Protokół kulinarny
Badanie prof. bakteriologiczne
Opinia kandydata Mistrzostwa Świata Pożarowej
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* —
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F / HDH / 15
druk w PIS

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Nie jest prowadzone

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

Wzrostowe pątlolci od 18 do 22.02.18
kmit miejsc 30, 30 dni zapisały
w tym 11 dzieci i 19 dzieci
w wieku od 12 lat. Kartę precawilor
3 - posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie.
Dzieci zapisane na pątlolci są z osiedla Streine.
W dokumentacji dokumentu przebiegu ponieszeń
- ponieszenie utrudnień o wysokości.
Srodki sanitarne dostępne. Dzieci mają
organizację sanitarną plastynę, tenarę,
oraz rejście w tenarę do kina, tenarę,
sai zeder Fortaję. Nie stwierdza
zadawania, stercu i zetrze.

Ogólny stan sanitarny w dniu kontroli
dobry.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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

RZESZÓWSKI DOM KULTURY
filia "Staroniwa"
ul. Staroniwska 46, 35-101 Rzeszów
tel. 17 661 33 03, 509 262 567

KIEROWNIK

Matylda Foltyn

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Kpeliński

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.02.15

Matylda Foltyn
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F/1104/15
(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”

** nie należy skreślać