

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**

w Rzeszowie  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 17 85-419-69, 36, 10

*2020-06-30*

*2020-06-30*

*h. Liszko*

*30.06.2020*

*2.0h. 121P*  
Załącznik nr 2 do PT/01  
Data wydania: 14.03.2016  
**RZESZÓWSKI DOM KULTURY**  
Strona z (5)  
wypłynęło: **2020-06-30**  
ilość zał.: ..... Podpis: *[Signature]*

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr..... *350/11113/31/2020*

*RZESZÓW, 30.06.2020*  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*MGR INŻ. WIEŚLAW KWATER - 2-CA PPIS  
NR. UPÓW. 012 24 2020*

(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 2019 r., poz. 59) 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 2018 r., poz. 2096).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*PÓTKOLOMA W RZESZ. DOMU KULTURY  
FILIA STOCINA  
35-330 RZESZÓW, UL. PADEREWSKIEGO 154*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*PLACÓWKA LETNIEGO WYPOCYNKU*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*RZESZÓWSKI DOM KULTURY  
RZESZÓW, UL. STAROMIEJSKA 93A*

(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 ; 243313080*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*P. DOROTA BACHER - KIER.*

(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\*

*P. DOROTA BACHER - KIER.*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 30.06.2020 p. 10<sup>45</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 30.06.2020 p. 12<sup>45</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....

6. Zakres przedmiotowy kontroli

KONTROLA WYKONANO WIG - SAMUT.  
W OKRESIE TRWANIA AKCJI LETNIOJ

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  
.....

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

DOKUMENTACJA ZDROWOTNA

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
—

13. 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

I TURNUS LETNIOJ POŁKOLOMI.  
PLANOWANE TURNUSY LIPIEC I  
SIERPIEŃ

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

GRUPA DZIECI - 12 (JEDNA GRUPA)  
DZIECI KORZYSTAJĄ Z POMIĘNIEN  
DOMU KULTURY (GRY, ZABAWY)  
ŻYWIENIE: ŚNIADANIE + OBİAD DZIEDZICZONY  
Z OWOCEM DOWOŻONE CAFE STODZIAK  
RUCIÓW, UL. KWIATKOWSKIEGO 38  
ODPŁATNOŚĆ: 250 zł  
STAWKA ŻYWIENIOWA: 14 zł / DZIEŃ  
TOILETA: 2 białe i 2 mywalki  
DOM KULTURY PRACUJE WE WŁASNYM  
REŻYMIE SANITARNYM:  
- POMIAR TEMP. DZIECI PRZED WEJŚCIEM  
I W TRAKCIE  
- ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE DO RĄK  
(ORLEN) I DO POWIERZCHNI BRAT  
- DYSTANSOWANIE SIĘ DZIECI PRZY  
STOLIKACH (2m)  
- DZIECI DOŚCIĘ SWÓJ PAKIET / NOŻYKI,  
KREDEKI I.T.P.)  
3. BIEŻĄCY STAN SANIT- HIG. 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 grzywn 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

*Janke Bacher*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*[Signature]*

(czytelny podpis kontrolującego (-/ch))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 30.06.2020

*Janke Bacher*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*.....

F/14DM/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

**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 z siedzibą w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79a, 35-040Rzeszów.

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: [iod@pssserzeszow.pl](mailto:iod@pssserzeszow.pl).

