

Ld. 573

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Rzeszowie**  
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
tel.: 48 17 74 21 308 wew. 134  
faks: wew. 110

Załącznik nr 2 do PT/01  
Data wydania: 14.03.2016  
**RZESZÓWSKI DOM KULTURY**  
Strona 1 z (5)  
wpłynęło: **2022-02-22**  
Znak sprawy: .....  
Ilość ark.: ..... Podpis: .....  
(miejscowość i data)

**PROTOKÓŁ KONTROLI** Nr..... **517 031 0021**.....

przeprowadzonej przez

*mgr inż. Andrzej Dąbrowski, ul. Dąbrowskiego 151, w Rzeszowie, w upow. 057 18 1022*

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021 r., poz. 735).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*Biuro w Dł. Józefina  
ul. Dąbrowskiego 54  
35-040 Rzeszów*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Biuro w Dł. Józefina, ul. Dąbrowskiego 54*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Rzeszowski Dom Kultury  
ul. Dąbrowskiego 151*

(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..... *517 031 0021*.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*p. Dominika Gil - Wesołowska, Dł. i. Józefina*

(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\*

.....

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 22.03.2022.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 22.03.2022.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... Nie stwierdzono.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... Długość czasu nadzoru w przypadku pracy i nieobecności  
..... w miejscu zamieszkania.....
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\*..... Nie wykonano.....
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
- protokół wykonania w zakresie badań zidentyfikacji COVID-19  
- jasność.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F/MS/15.....

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
..... A. informacje nie jest formalnie podjęte administracyjno-  
..... organizacyjne.....

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

Pracownicy zatrudnieni 21.03.2016  
Data rozpoczęcia - 15.10.1999 od 4 do 12 lat.  
Kategorie: 9. Higieny - 6  
W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń z listwykami  
korytarzy, które stwierdzono że wymagane są wyciszenie  
uszczelnienie i dokonanie innych prac remontowych.  
Stwierdzono także wymagane w odniesieniu do wykonania  
bojownicy, dodatkowej białej farby na ścianach.  
Wymagane - smarowanie, olej, smarolator, smarzone  
pędzle, kółka, kółka, „PNNR Aneta Democh”, ul. Mariana 11.  
Kuchnia wymiarowa 20x1, płyta podgrzewana, podana  
w warunkach jednorozowca.  
Wymagane - sanitarno-higieniczne w dniu kontroli pracy  
Przebieganie np. infekcyjne, N.W., M.W. 615 na ogólnym poziomie higieny

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

Nie stwierdzono

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  
.....

**KIEROWNIK**  
*D. Gil*  
**Dominika Gil**

**STARSZY ASYSTENT**  
PSSZ w Rzeszowie  
*M. Bartman*  
**mgr inż. Maria Bartman**

*(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)*

**RZESZOWSKI DOM KULTURY**  
**filia "Słocina"**  
ul. Paderewskiego 154, 35-328 Rzeszów  
tel. 17 357 13 17, 502 073 221

*(czytelny podpis kontrolującego (-ych))*

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 22.03.2012

**KIEROWNIK**  
*D. Gil*  
**Dominika Gil**

*(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)*

W trakcie kontroli wykorzystano/ nie wykorzystano formularze kontroli\*\*..... F.1004/15  
*(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@pssereszow.pl](mailto:iod@pssereszow.pl).

