

OA 15.07.17  
Sgpp

Ld22463

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
Strona 1 z (5)

wpłynęło: 2022-07-15

Znak sprawy: .....

il. 2022

Podpis: f

(miejsowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 75N 9020 17 102 2022

Rzeszów, 14 04 2022

przeprowadzonej przez

mgr inż. Mami Bartman - stacyjny inspektor w OIOPH w Rzeszowie  
nr upow. 057 28 2022

(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

Podłobonia w Przeszowiekum domu kultury filia Łotwie  
ul. ks. Józefa Macieja 12  
35-022 Przeszów

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pracownia wyprawy chleba i miodu

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Przeszowski Dom Kultury  
ul. Piotrowiejska 43 A, 35-231 Przeszów

(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 / 1805 12 890

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Anna Majewska - kierownik podłoboni

(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. Ewa Kwarta - stacyjny inspektor w OIOPH w Rzeszowie

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 14.04.2022, godz. 12<sup>15</sup>.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 14.04.2022, godz. 13<sup>15</sup>.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... Nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Ocena stanu sanitarnego wyposażenia stela i młodzieży  
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  
- programy dźwiękowe  
- jadalnia
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... 1120415

## III. WYNIKI KONTROLI

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

W sprawie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Czas trwania polubowni 11-15 04 2022

Dziewięć opiekunów - 15, w wieku od 4 do 12 lat

W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń z których korzysta dzieci i stwierdzono że wykonywane są one w czystości i porządku.

Sanitariaty odpowiednio wyposażone, myte i dezynfekowane na bieżąco.

Dziewięć osób zorganizowane zajęcia ruchowe, plastyczne, przy i roboty na świeżym powietrzu, mycie rąk, mycie np. do mydła.

Wyżywienie - wyżywienie i mieszkanie, obiady dostarczane dostarczane przez firmę kateringową, ANMAR A. Bernardini z Rażkowa.

Kuchnia wyposażona - 20 os. Pożyczy dostępne w opłatominiach jednorazowego użytku, porządkiem.

Apteczka i pojemny worek higieniczny jest umieszczona zapewniona mydłem, wodą, szponami i ręcznikami.

Opisany stan sanitarno-higieniczny w dniu kontroli dobry

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

Z

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Z

#### 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  
.....

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży  
STARSZY ASYSTENT  
*Ewa Kwarta*  
mgr inż. Ewa Kwarta

KIEROWNIK  
*Anna Malecka*  
Anna Malecka

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

*(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)*

*(czytelny podpis kontrolującego (-ych))*

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

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

14.09.2022.

KIEROWNIK  
*Anna Malecka*  
Anna Malecka

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

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

FMD/14/15

*(nazwa/hr)*

**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: [jod@psserzeszow.pl](mailto:jod@psserzeszow.pl).

