

OA fpy 20.07.22

Ld 2793

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Rzeszowie  
Pleczeńce stacji sanitarno-epidemiologicznej 79a  
tel.: +48 17 74 21 308 wew. 134  
faks: wew. 110

Załącznik nr 2 do PT/01  
Data wydania: 14.03.2016

RZESZOWSKI DOM KULTURY

2022-07-20

Strona 1 z (5)

Znak sprawy: \_\_\_\_\_

Ilość zał: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 9010.17.116.2022

RZEHÓW, 20.07.2022  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez  
MGR INŻ. NIESTAW KWATER - 2-CA PPKS  
NR. UPÓW. 057.27.2022

(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).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

Podmiot kontrolowany  
POLKOCOMA W RDK "BIATA"  
UL. K.K. WOJTYŁY 169 ; 35-309 RZEHÓW

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu  
PLACÓWKA LETNIEGO WYPoczynku

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań  
RDK "STAROMIESCIA"  
UL. STAROMIEJSKA 93A, 35-231 RZEHÓW

(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))  
NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 5170310021 ; 180512690

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:  
P. DOŁOTA BACHER – KIER.

Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)  
inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 20. 07. 2017 p. 11<sup>00</sup>

Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy

Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy

Data i godzina zakończenia kontroli..... 20. 07. 2017 p. 12<sup>30</sup>

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

Zakres przedmiotowy kontroli  
KONTROLA WYPOSAŻENIA WYKONANIE PRAC WYKONANIE PRAC  
WYKONANIE PRAC WYKONANIE PRAC WYKONANIE PRAC

Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
.....  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*  
.....

Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*.....

Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
.....

Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
.....

Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
.....

Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr.....  
.....

**WYNIKI KONTROLI**

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

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

TURNUS IV - z 18.07 - 22.07. 2022  
DUECI z AMISANYCH: 15 (5 ONTOPCÓW  
10 DUEZCÓW)

DUECI KORZYSTAJĄ Z INFRASTRUKTURY  
RDK w BIAŁYM

DOZWIĄZANE (SMADANIE U SMAD,  
OBIAD DWUDZIOWY) DOWOZONY  
PODAWANY NA NADYMACH JEDNORAZ.  
UŻYTKU Z FIRMY "ANMAR".  
ZADOSKIS UŁOŻENIEM.

DUECI WYJEŻDŻAJĄ DO MEDYNI  
GŁOBY. KINA FTP.

STAWKA ZYWIENIOWA: 18,0 zł/DUŻO

BLEZĄCY STAN SANIT - 176.  
W DNIW KONTROLI DOBRY.

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

7

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

7

#### 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

*Dorothe Bacher*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*[Signature]*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *20.07.2022r.*

*Bacher-Dorothe*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ nie wykorzystano formularze kontroli\*\*.....  
(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, 35-040 Rzeszów.

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).

