

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Rzeszowie**
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
35-041 Rzeszów, ul. Żądłowskiego 10a
tel.: +48 17 74 21 308 wew. 134
faks: wew. 110

0A 05.07.23
fy

Strona 1 z (5)

RZESZOWSKI DOM KULTURY
L 222719

Wypłynęło: 05. 07. 2023

Znak sprawy:

Rzeszów, 05.07.2023 (miejscowość | data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

przeprowadzonej przez

mgr. inż. Mirosław Zolotarek - działy systemy TSE w Rzeszowie
05.07.2023

(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 2023 r., poz. 338) 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 2023 r., poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Poliklinika w hali wielim domu kultury - hala obywatelska
ul. Dobrzańskiego 9
35-016 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kuchnia higieny dla dzieci i młodzieży

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Agnieszka Anna Kubiś
ul. Dobrzańskiego 10A, p. 35-38 Rzeszów

(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..... 519 041 0021

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agnieszka Anna Kubiś - kierownik kuchni

(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..... 3.07.2013, godz. 10⁰⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 3.07.2013, godz. 11³⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... stan stanu technicznego wyposażenia oraz instalacji
..... w zakresie bezpieczeństwa
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
..... stan techniczny instalacji oraz wyposażenia to narzędzia pomiarowe
..... i dokumentacja
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... FIK/24/15

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... W podmiocie nie jest prowadzone przedsiębiorstwo jednoosobowe
..... z ograniczoną odpowiedzialnością

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/a 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

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia Dąbrowskiego
ul. Dąbrowskiego 17/50, 35-036 Rzeszów
tel. 17 748 15 43, 515 409 251
Jożena Ślania - Pieta
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie
M. Barman
mgr inż. Maria Barman
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 3.07.2016

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia Dąbrowskiego
ul. Dąbrowskiego 17/50, 35-036 Rzeszów
tel. 17 748 15 43, 515 409 251
Jożena Ślania - Pieta
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** FMDM/5
(nazwa/nr)

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

Plan kontrolny pielęgniarki 5-7 07 2023
 Liczba miejsc - 25 , Liczba uczestników - 25
 dzieci w wieku od 1 do 11 lat , opiekun - 16 , dziewcząt - 9
 W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń DK
 a także sanitarnego, chleba i stwierdzono, że utrzymane
 są w czystości. Wyposażenie w dobrym stanie
 sanitarno-technicznym.
 Sanitarno-techniczne wyposażenie w celu do utrzymania higieny
 należy do: śmieci, kłosa, wody, ciepła,
 ciepła, wody, organizowane są na miejscu
 z prysznicami, łazienkami, kuchnią, sala higieny.
 Wychowawca - wychowawca przedmiotowy
 wychowawca z grupy wychowawczej BIA z Pałecznym.
 Prowadzący zajęcia - Pani P. Pielęgniarka, która
 w sprawie podała pełnomocnictwo.
 Oczyszczanie odpadów - przez wywóz. Zostawiono
 do składowania w miejscu wyznaczonym. Nie ma
 nieodpowiednio przygotowanych, nieodpowiednio
 przygotowanych odpadów w dniu kontroli.

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

nie stwierdzono

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

I