



**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a  
tel. 17-74 21 308 wew. 134  
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

L d 2 3082

<b>RZESZOWSKI DOM KULTURY</b>	
wpłynęło:	<b>26.07.2024</b>
Znak sprawy:	.....
Ilość zał.:	.....
Podpis:	

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.17.168.2024**

Rzeszów, 25.07.2024 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

**Małgorzatę Wawraszek**- starszy asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży w PSSE w Rzeszowie,  
nr upow. 057.29.2024  
*(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. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U z 2024r. r. poz. 416.) w związku z art. 67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Półkolonia w Rzeszowskim Domu Kultury - filia Dąbrowskiego  
35-036 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 17**  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Placówka wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania**  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymaga

**Rzeszowski Dom Kultury**

**ul. Staromiejska 43A, 35-231 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 **5170310021 / 180512890**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**p. Bożena Kania \_Pięta**– kierownik półkolonii  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* nie dotyczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

**mgr inż. Katarzyna Jaromin** – starszy asystent WSSE w Rzeszowie  
*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

26.07.24  
OA  
Jp

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25.07.2024 r. , godz. 10:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.07.2024 r. , godz. 11:20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

### **Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania.**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* Nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie dotyczy
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów
  - orzeczenia lekarskie
  - jadłospis
  - plan półkolonii
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - brak
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
12. 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

Postępowanie administracyjne - egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

Wypoczynek zgłoszony do Kuratorium Oświaty.

Czas trwania półkolonii od 22.07.2024 r.- 26.07.2024 r. w godzinach od 7<sup>00</sup> do 16<sup>30</sup>

Liczba uczestników 25 w wieku od 7 do 12 lat, dziewcząt - 11, chłopców - 14

Personel liczy 4 osoby i posiada aktualne badania lekarskie.

Uczestnicy mają zorganizowane zajęcia na miejscu (gry i zabawy) oraz wycieczki np. do Medyni Głogowskiej

W trakcie kontroli dokonano oględzin pomieszczeń Domu Kultury z których korzystają dzieci i stwierdzono, że są one utrzymane w czystości.

Wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Pomieszczenia wietrzone.

Sanitariaty zaopatrzone w papier toaletowy, mydło w płynie i suszarki do rąk. W placówce zapewnione są środki do mycia i dezynfekcji.

Na terenie placówki znajduje się apteczka I pomocy z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Nie odnotowano wypadków, urazów i zachorowań.

Wyżywienie obejmuje śniadanie, II śniadanie i obiad dwudaniowy, dowożony przez firmę cateringową. Posiłki poporcjowane, w pojemnikach jednorazowego użytku.  
Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia tytoniu, budynek prawidłowo oznakowano naklejkami.  
Wypełniono formularz F/HDM/15 do którego kontrolowany ma prawo wglądu w siedzibie PSSE w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79A.

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

Brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* nie dotyczy

#### 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

.....nie karano.....

(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

.....nie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....nie dotyczy.....

(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

STARSZY ASYSTENT

*Katarzyna Jaromin*  
mgr inż. Katarzyna Jaromin

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

RZESZOWSKI DOM KULTURY

filia Dąbrowskiego

ul. Dąbrowskiego 17/50, 35-036 Rzeszów  
tel. 17 748 15 43, 515 409 251

Starszy Asystent

PSSE w Rzeszowie

*Małgorzata Wawrzaszek*  
mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.07.2024 r. ~~na~~ **ul. Dąbrowskiego**  
**RZESZOWSKI DOM KULTURY**  
**ul. Dąbrowskiego 17/50, 35-036 Rzeszów**  
**tel. 17 748 15 43, 515 409 251**

*BOJENA SKAMIA*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* F/HDM/15 ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania, (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 w Rzeszowie, 35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79A.

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: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl