

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

Rzeszów, 15.09.2016r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Marianna Kucmanek - Oddział Higieny Żywności i Wodociągów
nr 8 ukończone 15/16

(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 2015 r., poz. 1412) 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 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Muzycznych nr 2
ul. Słowackiego 15 35-002 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka gimnazjalna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zespół Szkół Muzycznych nr 2
ul. Słowackiego 15

(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

80-28-54-963 ; 000180749

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Anna Jedreś - Romanukiewicz - dyrektor

(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*

p. Anna Jedreś - Romanukiewicz - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 15.09.16r godz. 12⁰⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
art. 83 a ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r.,poz.2156, ze zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 15.09.16r godz. 14⁰⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
kamera nru 04011181C
(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*.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Badania poblatyczne pracowników
Podmiot zapewniamy bezp. i higieniczn. warunki korzystania z obiektu
z dnia 31.08.16r. Podmiot nr 1 M1/03116 z demograf. kontroli z k.h.u.owego
protokołu kontroli
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
brak
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....
F11001104

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
W placówce nie jest prowadzone pospoliczne administracyjne-
opracowanie

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

A. Liczba zespołów sanitarno-higienicznych i ich dane:
- Zespół sanitarno-higieniczny I stopnia - 224 osoby, 6-letni, Hietni
- 10 oddziałów sanitarno-higienicznych przy ulicy Kypciańskiego 16a
- Zespół sanitarno-higieniczny II stopnia - 125 osobom, 6 oddziałów
- Oddział sanitarno-higieniczny III stopnia - 134 osobom, 6 oddziałów

A. Treść kartoteki dotyczącej przebiegu choroby i stanu zdrowia
zł. na owe choroby i wydatki
Sanitarno-higieniczny, demylofizyczny na koniec, środki myjące
i demylofizyczny na zapobieganie i myślenie, i
Dmici z PSM i stop, komisyjnie z adu, ginekologicznej 55M.3
Nadawca z 5M i stop, 05M i stop, ogólnie, białym, na
i ogólnie, poproszonych i myślenie, powołanych
Kartę powołanych i KPM powołanych, do
Dmici komisyjnie z powołanych, do 5MPSV-3
Powołanych, na i białym, przy ulicy Kypciańskiego 16a
Ogólnie, Dmici komisyjnie z oddziałów sanitarno-higienicznych 128

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

brak

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**
.....
.....
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 grzywnie 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
.....

DYREKTOR
Zespołu Szkół Muzycznych Nr 2
im. Wojciecha Kilara
dr Maria Jędras-Romankiewicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ZESPÓŁ SZKÓŁ MUZYCZNYCH Nr 2
im. Wojciecha Kilara
35-002 Rzeszów, ul. Jana III Sobieskiego 15
tel. 17-748-29-90 fax 17-748-29-96
NIP 813-28-54-743 REGON 000280740

Starszy Asystent
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Małgorzata Białczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 15.09.16

DYREKTOR
Zespołu Szkół Muzycznych Nr 2
im. Wojciecha Kilara
dr Maria Jędras-Romankiewicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F 110/0104
(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