

PROTOKÓŁ KONTROLI

Rzeszów, 19.10.2022  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Marię Kuczoniek - domowy symbol DWA.10 nr 12015 057 18 2022  
mgr inż. Mirelę Bartman - domowy symbol DWA.10 nr 12015 057 18 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. 159) 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 2022 r., poz. 2000).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Mechanicznych im. gen. Michała Andersa  
ul. Hetmańska 45A 35-048 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Mobilna oświadcza

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Lucyna Maria Rzeszów  
Roc. Ofiar Getta 7

(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 833-14-14-834, 000193453

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Sławomir Śmiełlik - dyrektor

(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\*

p. Sławomir Śmiełlik - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 19.10.2022r ..... godz. 10<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..... 19.10.2022r.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... Obszar stanu technicznego maszyn .....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
..... kamera wiewana 0110119181C .....

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
..... brak .....
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* .....
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
..... nie dotyczy .....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... badania techniczne maszyn .....
- ..... protokoły MS BHP z dnia 29.08.2022r .....
- ..... protokoły 05/05/2022r z kontroli okopanej budynki .....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
..... Brak .....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....  
..... 0110119101 .....

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
..... Demaja PHIS w Rzeszowie z dnia 8.01.2020r znak SM 9020.3.3.2020 .....
- ..... przewidziana do dnia 31.12.2023 .....
- ..... Techniczne badania maszyn i komponentów: technika mechaniczna, mechatronik, .....
- ..... mechanika lotnicza, avionika, robotyka, technika węgla, fizyka, technika lotniczo- .....
- ..... siłki operacyjne .....

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

bielko, unioin 854 (110 dmazogt, 134 chiopion) u 30 oddziach  
u stole znajdujacy na typowe zale technjze, 2 prucione komputernie,  
prucione maszynowe (np. dikioty, amolagone i yfiane, postacny, puchobionnoli,  
prucione techniczne, prucione mechaniczne) wykonywane do zajec  
teoretycznych oraz prucione fizjoterapii prucione fizjoterapii wypracowa  
u stowomka do obrugi Alenta, prucione do mycia gromy, kolyski,  
kolonki, maszki, prucione, komolki fizjoterapii i warunekny. Spust fizjoterapii  
denyfebanony hollkani prucionompy do tego celu u stowka biach u stowach  
zajec

Wielki obiekt u 82<sup>o</sup> posiada aloty i schody, samonowy alololi konue  
na kaidy kondyguacji, rozpalone u dole do hieiemy onoliej  
Lipia i siwa woda dolgosa przez inny rok przy kaidy dmywalec  
u stowka bloku spobnego nicholala gromywarow, wodica oddzielne  
dla dmazogt i chiopion z perimny rozpuszczonymi (walidki najmane  
sporadzajacy), wlo dimes, usogony spustu spobnego spust spobny  
ponada aloty i schody, wlo dimes dla unioin - dalki indywidualne  
Opieka medyczna - hofemika, lodmiennic 8 godzin  
Ukownie korzystajacy, wlo dimes z rozpin kosti spobnych  
Huu xudano - higieniczny u dym kostek - dety

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\*\*

(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 grzywn 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**  
*Stawomir Świetlik*  
**Stawomir Świetlik**

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent  
PSSE w Rzeszowie  
*M. Wawrzaszek*  
mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**ŁESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH**  
**im. gen. Władysława Andersa**  
35-078 Rzeszów, ul. Hetmańska 45 A  
tel. 017 748 22 50, fax: 017 748 22 74  
NIP: 813-24-14-837 Regon: 000193453

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *19.10.2012*

**DYREKTOR**  
*Stawomir Świetlik*  
**Stawomir Świetlik**

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*..... *F1100104*  
(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, 35-040Rzeszów.

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: [iod@psserzeszow.pl](mailto:iod@psserzeszow.pl).

