

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....*RAN 9020 1 8 2022*.....

Rzeszów,*15.11.2022*.....
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Mirosław Kuczanek - dymy, upoważn. 040.12 nr UPWA 059.28.2022
mgr inż. Andrzej Bulman - dymy, upoważn. 040.12 nr UPWA 059.29.2022

(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 2022 r., poz. 2000) 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

Depot Sekt. Samochodowy
ul. Harnasaka 16
35-205 Rzeszów tel. 14 448 2300

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Depot Sekt. Samochodowy
ul. Harnasaka 16a
35-205 Rzeszów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Rzeszów
ul. Rynek 1

(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 *813 26 87 618 / 000191168*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Mirosław Rukawski - dyktator

(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*

Pani Katarzyna Chrapka - sekretarz administracyjny

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 15.11.2021..... godz. 10¹⁵.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 15.11.2021.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1h
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Plan stan sanitarnego obiektu
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
linia pomiarowa DMM MSK, termometr pomiarowy
(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 laboratoryjne parowatych
Pobranie Nr 1 11.11.2021 z kubek stawa BHP kuchnia
Pobranie Nr 10/102 11.11.2021 z dnia 4.03.2022 z skrzynki kuchnia stawa
Pobranie Nr 10/102 11.11.2021 z dnia 4.03.2022 z skrzynki kuchnia stawa
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
brak
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....
111001/04

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Denzyska PPHS z dnia 25.10.2017 z siedzibą w 50-900 15.1.2017
dot. doposażenia do należącego stanu sanitarnego - brak nadzoru
brak do piki wykonywania oraz korzystania z kuchenki wykonania
31.12.2021

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

Budynki 3 kondygnacyjny, budowany na cele placówki, nauczalnia
dla i pracy iowa i składowa. Ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej,
temperatura powietrza pomieszczenia.
Asfalt. Kuchnia 893 m², 1 typ 893 chłodziwa, 11 dm³ waga.
A skład zaspia ról i schodki. Technikum Nr 11 - 501 m² 20 oddziałów,
brakowa biała i stopnia Nr 8 - 279 m², 10 oddziałów,
brakowa biała i stopnia Nr 2 - 113 m², 3 oddziały.
A trójne kontrole i kontrola:
Sala lekcyjna wyposażona i wiede pomadyjne 9790 sztukach
A budynki składowe na 3 pomieszczenia i pomieszczenia,
multimedialna, diagnostyki i diagnostyki, diagnostyki,
i diagnostyki. Regulacja bhp i i diagnostyki i diagnostyki,
i diagnostyki.
Blok sportowy składający się z sali gimnastycznej, 2 sali z pełnym
zestawem, 2 sali z pełnym, i diagnostyki, i diagnostyki,
i diagnostyki.
Sala lekcyjna i diagnostyki i diagnostyki, wyposażona i i diagnostyki
do i diagnostyki i diagnostyki.
Opieka i diagnostyki i diagnostyki, i diagnostyki i diagnostyki,
i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki.
Sala lekcyjna i diagnostyki i diagnostyki, i diagnostyki i diagnostyki,
i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

pkt 6.4 i diagnostyki i diagnostyki, i diagnostyki i diagnostyki,
i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki.
§ 14 i diagnostyki i diagnostyki, i diagnostyki i diagnostyki,
i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki i diagnostyki.
28.08.2005r. 10.11.2005r. 16.09.2005r.
Termin wykonania 30.09.2005r.

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
.....
(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
.....

DYREKTOR
Zespołu Szkół Samochodowych w Rzeszowie

mgr Zbigniew Pinkowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
KIEROWNIK GOSPODARCZY
Zespołu Szkół Samochodowych
w Rzeszowie

mgr Katarzyna Chrzęszcz

Starszy Asystent
PSSE w Rzeszowie
mgr inż. Małgorzata Wawrzyszek

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie
mgr inż. Maria Bartman

Zespół Szkół Samochodowych (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

im. Obrońców Westerplatte
35-205 Rzeszów, ul. Warszawska 26a
tel. (017) 748 23 00, fax (017) 748 23 06
NIP: 813-26-87-618 * R 000194168

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

DYREKTOR
Zespołu Szkół Samochodowych w Rzeszowie

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 15.11.2021

mgr Zbigniew Pinkowski

(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, 35-040Rzeszów.

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.