

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

196/1207/NS/HDM/15

przeprowadzonej przez Lolka Gan urlobowy główny inspektor sanitarny Gliwice 14.09.2015  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

lip. SSP/02/21/11/15 ..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach  
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Sklep Techniczny ul. Kłobucka 31 44-100 Gliwice

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Łukasz Łukasz Głuch  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

I.3. NIP 631-21-28-001 REGON 000121418 PESEL nie dotyczy  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Janina Łuczyna Łuczyna Łuczyna

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
Janina Łuczyna Łuczyna Łuczyna

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):  
nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.09.2015 godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola higieny kontrola kontrola  
ogólny stan sanitarny składowy

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legitymność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):  
w obiekcie toczy się postępowanie dotyczące  
wykonywania zobowiązania z tytułu z tytułu z tytułu  
z tytułu z tytułu z tytułu z tytułu  
z tytułu z tytułu z tytułu z tytułu

wzajemnie reweluje to formularz dostępny do wydruku do PSSP. W obszarze obrotu (zakłady, salony, punkty) zapytań.

Ochotnikiem będącym wybrany w 10 oddziałach - st. me. Stwierdzono, że ma dostęp do danych firm, numerów kont, i numerów telefonów. Nie ma możliwości dostępu.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: podany formularz do 10.6.2008 r. w celu wywołania i zapewnienia bezpieczeństwa me. obrotu.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów\*

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: me. obrotu.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Badania techniczne pracowni obrotu.

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

1) Brak uwzględnienia gwarantowania w salach rozprawy, salach publicznych, przedmiotach kandydatów. Co jest nieadekwatne z pkt 2. pkt 9.1. Wymagania dotyczące jakości. Wzrostła w sprawie z dnia 31.12.2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach Dz. Urz. nr 6 poz. 69 z 2003r. z późn. zm.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

.....  
..... *nie dokopy* .....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....  
.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na .....

.....  
..... (imię i nazwisko, stanowisko) ..... na podstawie art. ....  
..... (nr mandatu karnego) ..... (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

.....  
.....  
.....  
..... (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują )

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.*

*W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.*

.....  
.....

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

276  
Protokół kontroli nr .....1207/NS/HDM/15

Strona 4 z 4

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.09.2015 godz. 13:00 Łączny czas kontroli: 2 godz.

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej Nr 11  
mgr Iwona Jacyńska-Mutk

(podpis i/lub pieczęć strony / przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Szkoła Podstawowa Nr 11  
44-100 Gliwice, ul. Pocztowa 31  
tel. 32/232 18 74, 32/231 91 15  
NIP 631-21-38-007 Regon 000721478

MŁODSZY KASJASZ  
mgr Zofia Gąsz

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14.09.2015

Szkoła Podstawowa Nr 11  
44-100 Gliwice, ul. Pocztowa 31  
tel. 32/232 18 74, 32/231 91 15  
NIP 631-21-38-007 Regon 000721478

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej Nr 11

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\*- właściwie zakreślić