PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń"
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 308/1207/NS/HDM/19

Gliwice, 08.10.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszka Durmowicz, NS/HDM, Nr upoważ. SSP/0131/75/19
Roksana Urbańska, NS/HDM, Nr upoważ. SSP/0131/53/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018, poz. 2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Szkoła Postawowa Nr 11 im. Hugona Kołłątaja w Gliwicach
   44-100 Gliwice, ul. Pocztowa 31
   tel./fax 32 232 18 74, fax 32 231 91 15, e-mail: sp11-gliwice@oswiata.org.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Szkoła Podstawowa Nr 11 im. Hugona Kołłątaja w Gliwicach
   44-100 Gliwice, ul. Pocztowa 31
   tel./fax 32 232 18 74, fax 32 231 91 15, e-mail: sp11-gliwice@oswiata.org.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Organ prowadzący Miasto Gliwice
   (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 NIP 631 21 38 007, REGON 000721478

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Grażyna Świerczyńska - dyrektor
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   Grażyna Świerczyńska – dyrektor

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

   nie dotyczy
   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 08.10.2019 r., godz. 09.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

   nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 08.10.2019 r., godz. 14.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

   Kontrola doraźna dotycząca oceny obciążenia uczniów ciężarem tornistrów

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
   Waga elektroniczna MENSOR WE 200P1 Nr fabryczny 151208, PP/S/K/16/NS/HDM
   (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 i/lub obrazu* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

    nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

    nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

    nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

   nie dotyczy

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

   Kontrola doraźna dotycząca oceny obciążenia uczniów ciężarem tornistrów zgodnie z zamierzeniami na 2019 rok.

   Ogólna liczba uczniów: 135 (8 oddziałów). System nauki jednozmianowy.

   Placówka zapewnia miejsce na pozostawienie podręczników i przyborów szkolnych dla wszystkich uczniów.

   Badania przeprowadzono w 8 oddziałach (126 uczniów).

   Stan sanitarno – higieniczny obiektu w dniu kontroli – bez uwag.

   W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów tradycyjnych i elektronicznych.

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

   nie dotyczy

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 dotyczy

   (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 pouczona 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

    nie dotyczy

Szkoła Podstawowa Nr 11
im. Hugona Kołłątaja w Gliwicach
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
mgr Grażyna Świerczyńska

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Agnieszka Durmowicz

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Roksana Urbańska

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

.....
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.10.2019r.

Szkoła Podstawowa Nr 11
im. Hugona Kołłątaja w Gliwicach
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
mgr Grażyna Świerczyńska

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie ~~WSSE~~/PSSE w Gliwicach**.

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*