

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ONS HDM 333/09

Cieszyn 17.11.09r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.

Renata Kabiesz- Chylińska kierownik ONS HDiM up. PPIS/0131/4/S/2009

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego**. Inspektora Sanitarnego w **Cieszynie**

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Zespół Szkół Budowlanych im. Gen. Stefana Grota Roweckiego, Plac Dominikański 1, 43-400 Cieszyn

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący Starostwo Powiatowe Cieszyn

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

.tel. 033/8580756, fax 033/8582345

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP.540-11-18-797 REGON. 0006611463 PESEL.....-.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Bronisława Grzelec-Manowska dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

p. Bronisława Grzelec- Manowska dyrektor

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: 17.11.09 godz.11⁵⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena warunków do utrzymania higieny w placówce szkolnej

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

1. We wszystkich pomieszczeniach sanitarnych dla młodzieży zapewniona jest ciepła bieżąca woda.
2. Umywalki wyposażone w mydło w płynie oraz ręczniki papierowe.
3. W kabinach ubikacyjnych zapewniono papier toaletowy
4. Pomieszczenia węzłów sanitarnych utrzymane czysto. Stan techniczny prawidłowy. Ściany oraz podłogi wyłożone materiałem gładkim, nienasiąkliwym, bez ubytków, umożliwiającym utrzymanie czystości oraz prowadzenie dezynfekcji. W dniu kontroli wymieniane były deski sedesowe we wszystkich kabinach ubikacyjnych.
5. Szkołą nie posiada zaplecza sanitarnego w tym natryskowni przy zastępczej sali gimnastycznej.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/**nie wnoszę**** 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)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien 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 ****

Data i godz. zakończenia kontroli: 17.11.09, godz 12⁵⁰

Łączny czas kontroli: . 1 dzień (1 godz)

D Y R E K T O R
ZESPOŁU SZKÓŁ BUDOWLANYCH
im. gen. Stefana Grot-Roweckiego

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
mgr inż. Bronisława Grzelec-Manowska

ZESPÓŁ SZKÓŁ BUDOWLANYCH
im. gen. Stefana Grot-Roweckiego
pl. Dominikański 1, 43-400 CIESZYN
tel: (033) 8580-756, fax (033) 8582-345
000661463

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kobiece - chylis
.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17.11.09r.

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ BUDOWLANYCH
im. gen. Stefana Grota Roweckiego

B. Grzelec
.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

mgr inż. Bronisława Grzelec-Manowska

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”

** - właściwe zakreślić