

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 725.12.NS-HD.2018

Wisła, 15.06.2018 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Xymenę Siemińską Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia OPR.057.179.2014

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.) 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 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Władysława Reymonta

ul. Reymonta 2, 43-460 Wisła

tel. 33 855 24 74, e-mail: zsgh@wisla.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Władysława Reymonta

ul. Reymonta 2, 43-460 Wisła

tel. 33 855 24 74, e-mail: zsgh@wisla.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organem prowadzącym jest Starostwo Powiatowe w Cieszynie

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

ul. Bobrecka 29, 43-400 Cieszyn

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP – 5480008144 REGON - 000201425

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Beata Iwaniuk – Dyrektor szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*: nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*:

Pani Grażyna Pisek – Kierownik Internatu

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.06.2018 r., godz. 11<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2168)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.06.2018 r., godz. 12<sup>30</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Sprawdzenie wykonania nakazów określonych w pkt. 1, 2, 3, 4 decyzji znak NS-HD.9020.8.2018 z dnia 11.04.2018 r.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*: nie dotyczy

(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 – nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Placówka publiczna, której organem prowadzącym jest Starostwo Powiatowe w Cieszynie.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Decyzją z dnia 11.04.2018 r. znak NS-HD.9020.8.2018 Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w terminie do 31.08.2018 r. nakazał:

- w pkt. 1 – doprowadzić do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego ściany w pokojach nr 26 i 27;
- w pkt. 2 – doprowadzić do prawidłowego stanu technicznego meble w pokojach nr 18, 26, 68;
- w pkt. 3 – doprowadzić do prawidłowego stanu higienicznego i technicznego drzwi w pokojach nr 27, 31 i 73;
- w pkt. 4 – doprowadzić do prawidłowego stanu higienicznego i technicznego wykładzinę podłogową w pokojach nr 16, 27, 29.

Pismem z dnia 17.05.2018 r. znak ZSGH.0717-15.4.2018 Dyrektor Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Wiśle poinformował o wykonaniu w/w decyzji w punktach 1 – 4.

Podczas kontroli **stwierdzono wykonanie pkt. 1, 2, 3, 4** przedmiotowej decyzji.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych – w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

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

(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: 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

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
Gastronomiczno-Hotelarskich  
im. Władysława Reymonta  
43-460 WIŚLA, ul. Reymonta 2  
woj. śląskie  
tel.(33)855-24-74, R-000201425

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich  
w Wiśle  
Beata Iwaniuk

KIEROWNIK INTERNATU  
przy Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich  
w Wiśle  
mgr Grażyna Pisek

Dział Nadzoru Sanitarnego  
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży  
starszy asystent  
mgr Kymena Siemińska

(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.....15.06.18/.....

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
Gastronomiczno-Hotelarskich  
im. Władysława Reymonta  
43-460 WIŚLA, ul. Reymonta 2  
woj. śląskie  
tel.(33)855-24-74, R-000201425

Beata Iwaniuk

(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 Katowicach, ul. Raciborska 39\*\*.

**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