

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1308.12.NS-HP.2016

Cieszyn, 29.09.2016 r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

1. Ewa Smołuch - młodszy asystent, upoważnienie nr OPR.057.211.2014  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
2. Jarosław Ziemiński – starszy asystent, upoważnienie nr OPR.057.213.2014  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracowników upoważnionych przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego 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 2015 r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych im. Macierzy Ziemi Cieszyńskiej  
43-400 Cieszyn, ul. Plac Londzina 3  
PKD 8560

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

Pani mgr Lilianna Zemła – dyrektor szkoły

### I.3. NIP 5481195438 REGON 000333138

### I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym

Pani mgr Lilianna Zemła – Dyrektor szkoły

### I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*

Pan Leszek Pindur –z-ca Dyrektora ds. ekonomiczno-administracyjnych

### I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*

nie dotyczy

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

### II. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29.09.2016 r. Godzina 09:30

**Zakres przedmiotowy kontroli:** Kontrola sprawdzająca wykonanie zarządzenia ujętego w pkt 1 decyzji Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach z dnia 22.07.2014 nr NS-HP.9020.13.2014

## 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, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

W dniu kontroli sprawdzono usunięcie nieprawidłowości ujętej w pkt 1 decyzji Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z dnia 22.07.2014 nr NS-HP.9020.13.2014 dot.:

1) wyposażenia pomieszczenia szatni w dwie szafy pojedyncze lub jedną szafę dwudzielną dla każdego z pracowników na stanowisku nauczyciel zawodu.

Stwierdzono wykonanie punktu 1, a tym samym wykonanie ww. decyzji w całości.

### 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 korzystano

### 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 —~~naniesione~~/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: 29.09.2016 r. godzina 10.00

Z-ca DYREKTORA  
d/s Ekonomiczno-Administracyjnych

Leszek Pindur

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

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
EKONOMICZNO-GASTRONOMICZNYCH  
im. Macierzy Ziemi Cieszyńskiej  
43-400 CIESZYN  
Plac Londzina 3 - Tel./Fax (033) 858 1970-73  
REGON 000333138, NIP 548-11-95-438

Łączny czas kontroli: 30 minut

Dział Nadzoru Sanitarnego  
Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Środkami Zastępczymi  
młodszy asystent

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolujących)

mgr Jarosław Ziembinski

Dział Nadzoru Sanitarnego  
Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Środkami Zastępczymi  
młodszy asystent

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolujących)

mgr Ewa Smółuch

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29.09.2016 r.

Z-ca DYREKTORA  
d/s Ekonomiczno-Administracyjnych

Leszek Pindur

(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”

\*\* - właściwe zakreślić