

PPH. 0910.2022

**PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Dąbrowie Górniczej**

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 44 /1206/NS/HD/2022

przeprowadzonej przez

Ueladzi, 20.04.2022
(miejsowość i data)

Janina Stryk, ul. Rygielny Piłci i Mikuliej, Spółka z o.o.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Dąbrowie Górniczej

(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 2021r. poz.195) 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 2021 poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gminne Ueladzi - przedsiębiorstwo publiczne nr 4 im. Słonecznego Usmienia
ul. Miasto Auby 14
44-250 Ueladzi
tel. (32) 265-26-44

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo publiczne nr 4 im. Słonecznego Usmienia
ul. Miasto Auby 14
44-250 Ueladzi
tel. (32) 265-26-44

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - gminne Ueladzi

(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: 6252044897
 REGON: 271507588

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Barbara Węgrzyn - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
 Barbara Węgrzyn - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/nr)

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... 20.04.2022, godz. 11.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
 planowa nie planowa ustawa
 małe przedsiębiorstwo (D.U. 2021.162 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 20.04.2022, godz. 13.50

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 ocena stanu sanitarnego przedsiwzięcia oraz ocena
 domniemane metody edukacyjne do zasad ergonomii

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 tażyma miernika: PP/4/S/16/13/NS/HD, termometr: PP/S/16/17/NS/HD
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 - nr i nazwa protokołu/ów*

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

- dokumentacja pracownika do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr 7./MDM/02, 7./MDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

W placówce nie odbył się pomiar powietrza administracyjno - produkcyjnego. Rozmawiano z kierownikiem informującym o sposobie odciążenia mechanicznego obrotów obrabek.

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

W dniu kontroli dokonano oceny stanu sanitarnego przedsiębiorstwa w zakresie następujących obszarów:

a) ocena stanu sanitarnego pomieszczeń

- Mięso oddziawki - 5
- Mięso chłodzi - 125
- sale zajezy w dniu kontroli utrzymane w czystości i porządku, surowy, czysty, podłogi, stolarki drewniane, okna i drzwi w dobrym stanie technicznym, niektóre czynniki higieniczne centralnego ogrzewania obsługiwane przez pomocniczą jednostkę umieszczoną oddzielnie w celu zapobieżenia pomieszczeniu. W salach zapewnione jest wentylacje mechaniczne. W pomieszczeniach wymagających odosobnienia przed nadmiernym natężeniem zapachów, temperaturze pomieszczenia, w których odbywa się zajęcia mechaniczne, 18°C, salach w dniu kontroli czyste, meblowane, spełniające wymagania higieniczne, jak umywalki i mydła, natężenie powietrza wymagające bieżącego, jak umywalki i mydła, natężenie powietrza wymagające bieżącego, jak umywalki i mydła, natężenie powietrza wymagające bieżącego, jak umywalki i mydła.
- Najmniejsze grupy dzieci białej, jasnej mechanicznej, w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne białej i jasnej, ormalizowane, mydło, do kontrolnego zdrowia, zdrowie w dniu kontroli czyste.
- pomieszczenie ormalizowane bezpośrednio przy 4 salach

- umieszczenie na płasku zabawy wymagalane np. na ścianie do podłogi, zapewnienie bezpiecznego użytkownika, umieszczenie u doboru strony technicy, posiadający certyfikaty,
 - planety u przedsiębiorcy wymiaru 100cm, bez zanieczyszczeń i daty ostatniej zmiany planety 25 marzec 2022r.),
 - odpadki, szczególnie odpadki wnoszące z terenu ulicy kładzione do kosza,
 - zapewnienie jest odpadkami chroniący warunki zachowania bezpieczeństwa na płasku zabawy
 - miejsce prowadzenia odpadki stały oraz umieszczenie u doboru strony sanitarno - higieniczny i techniczny,
 - obronienie stałymanie u wyproszenia i porządku.
- rodzaj kosztów ubezpieczenia „dobrej strony sanitarno - higienicznego płasku zabawy”

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

a).....

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)

3. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)..... (podstawa prawna).....

4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

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

DYREKTOR
mgr Barbara Węgrzyn

szkoła Publiczne Nr 4
im. „Słonecznego Uśmiechu”
41-250 Czeladź, ul. Miasta Auby 14
tel. 32 265 26 41

Oddział Nadzoru Sanitarnego
Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży
STARSZY ASYSTENT
mgr Joanna Strak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

20.04.2022

DYREKTOR
mgr Barbara Węgrzyn

szkoła Publiczne Nr 4
im. „Słonecznego Uśmiechu”
41-250 Czeladź, ul. Miasta Auby 14
tel. 32 265 26 41

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

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

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

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych do protokołu kontroli/wizytacji*.	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Dąbrowie Górniczej reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/ Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej przy ul. Dąbrowskiego 9a.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email: psse.dabrowagornicza@pis.gov.pl, za pośrednictwem ePUAP lub pisemnie na adres: 42-500 Będzin ul. Kościuszki 58.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Dąbrowie Górniczej wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez email iod@psse.dg.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu: <ul style="list-style-type: none"> • realizacji zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych oraz aktów wykonawczych do nich, • przeprowadzenia kontroli/ wizytacji w zakresie: sprawowanego zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, prowadzenia działalności oświatowo- zdrowotnej *, na podstawie art.6 ust. 1 lit. c i lit. e Rozporządzenia RODO oraz art. 1, art. 25 ust. 1 ustawy z 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku z art. 67§1 oraz art. 68§1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane lub mogą mieć do nich dostęp następujące kategorie odbiorców: <ul style="list-style-type: none"> • inne właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracyjne, sądy – jeżeli na mocy przepisów szczególnych administrator zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych bądź podmioty te są uprawnione do żądania udostępnienia takich danych. • inne strony lub uczestnicy postępowań, którym na mocy przepisów kodeksu postępowania administracyjnego przysługuje prawo wglądu w akta prowadzonego postępowania, • dostawcy usług, z których korzysta administrator celem zapewnienia wykonywania przez niego zadań, w tym dostawcy oprogramowania, dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi.
PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO ORAZ PROFILOWANIE	Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych, nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ...10... lat od dnia zakończenia czynności kontrolnych lub postępowania administracyjnego.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo do: <ul style="list-style-type: none"> • uzyskania informacji o swoich danych osobowych, dostępu do ich treści, • wnioskowania o sprostowanie danych (w zakresie wg art. 16 RODO), pisemnego uzasadnionego żądania ich usunięcia (w zakresie wg art. 17 RODO), ograniczenia ich przetwarzania (w zakresie wg art. 18 RODO), złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (w zakresie wg art. 21 RODO).
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych to jest do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 531 03 00.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Odmowa podania danych może skutkować skierowaniem wniosku o ukaranie do sądu na podstawie art. 38 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019r.poz.59 ze zm.), wymierzeniem kary pieniężnej za utrudnienie lub uniemożliwienie przeprowadzenia urzędowej kontroli żywności – zgodnie z art 103 ust.1 pkt 7 ustawy z dnia 25.8.2006. o bezpieczeństwie żywności i żywienia*

*niepotrzebne usunąć