

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W RYBNIKU

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

Strona 1 z 6

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Nr sprawy ONS HDiM-432/134-2018 153  
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...../1215/NS/HDiM/2019

Rybnik 20.08.2019  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

Joanna Góralowa ONS HDiM Nr upoważnienia 01312/1/19

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

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

w Rybniku

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Iskorta podłogowa Nr. 1 44-200 Rybnik  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
ul. B. Chudobny

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Iskorta podłogowa Nr. 1 44-200 Rybnik  
ul. B. Chudobny  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Uszko Murcko i Rybnicki  
(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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Piotr Sawicki - Dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

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

mgr Olszyna  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 20. 08. 2018 godz 10<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

mgr Olszyna

3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia:

mgr Olszyna

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 20. 08. 2018

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... mgr Olszyna

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne.....

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

mgr Olszyna  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

mgr Olszyna

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* ..... mgr Olszyna

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

mgr Olszyna

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli



13 Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

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

Miasto Rybníky.

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

[illegible]

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

W.a. oceny



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*nie ostry*

#### 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

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

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

*nie ostry*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

*nie ostry*  
(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

Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 1  
im. Janusza Korczaka w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. B. Chrobrego 29  
NIP: 642-31-47-883, Regon: 241795518  
tel./fax 32 42 22 587, tel. 32 42 30 807

DYREKTOR SZKOŁY  
*mgr Zdzisław Plisz*

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

*Grzegorz Jolanta*  
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.08.2019

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 1  
im. Janusza Korczaka w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. B. Chrobrego 29  
NIP: 642-31-47-883, Regon: 241795518  
tel./fax 32 42 22 587, tel. 32 42 30 807

DYREKTOR SZKOŁY  
*mgr Zdzisław Plisz*

(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 Rybniku.\*\*.

**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