

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 41.1207/NS/HDM/18..

Gliwice 9.03.2018.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Andrzej Gąs, NS120017
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(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 2017 r., poz. 1261 ze 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 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

I Liceum Ogólnokształcące im. Gdanskich
Dębawskiego ul. Zielnej Wody 8, 64-100 Gliwice
tel/fax (004832) 231-47-32 e-mail sekretariat@lo1.gliwice.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

I Liceum Ogólnokształcące im. Gdanskich
Dębawskiego ul. Zielnej Wody 8, 64-100 Gliwice
tel/fax (004832) 231-47-32 e-mail sekretariat@lo1.gliwice.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 631-2326039 Regon 000721350

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Andrzej Sawicki - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Andrzej Sawicki - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

we. dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 9.03.2018 r. godz. 13¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ... nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 9.03.2018 r. godz. 14⁴⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola dowodów w związku z interwencją
w sferze ruchu transportowego w sferze raport
(budynki przy ul. Kierńskiego 16)
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
termometr cyfrowy basometru w katolopicy
613/TK1001 pp 15/k/61 NS/1207
(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
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* ... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ... nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

Wentylacja mechaniczna w budynku z wentylacją na wymuszonej przepływie powietrza z rekuperacją ciepła powietrza wentylacyjnego w budynku przy ul. Krasnowolskiej 16. Podczas kontroli dokonano pomiaru temperatury powietrza w sali lekcyjnych (pomieszczenie 4, I piętro - 15 osób). Temperatury w tych pomieszczeniach oscylowały od 18,4°C - 21°C. W sali lekcyjnych korzysta się z wentylacji mechanicznej z rekuperacją ciepła powietrza wentylacyjnego. Wentylacja mechaniczna z rekuperacją ciepła powietrza wentylacyjnego (wentylacja mechaniczna z rekuperacją ciepła powietrza wentylacyjnego). Zapewnia ona od 8-15°C. Ciężar powietrza w budynku gwarantuje (wentylacja mechaniczna z rekuperacją ciepła powietrza wentylacyjnego). Nie stwierdzono naruszenia, nie było odwołania do dokumentacji opisującej wentylację mechaniczną w sali lekcyjnych w okresie zimowym, gdzie temperatura nie powinna być poniżej 19°C. Podczas kontroli brak stwierdzono bez zażyczenia. Wobec tego dokonano pomiaru zmian poziomu hałasu w sali lekcyjnych z wykorzystaniem pomiaru poziomu dźwięku do ustalenia poziomu dźwięku. 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).

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

nie dotyczy

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

WŁAŚCICIEL
Alekm Senhorna

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
DWUJEZYCZNE
im. Edwarda Dembowskiego
ul. Zimnej Wody 8
44-100 Gliwice

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
Zofia Gisz
mgr Zofia Gisz

(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.....

DYREKTOR SZKOŁY
Alekm Senhorna

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
DWUJEZYCZNE
im. Edwarda Dembowskiego
ul. Zimnej Wody 8
44-100 Gliwice

(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 WŚSE/PSSE w Gliwicach**.

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

