

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 42/1207/NS/HDM/19

Glinice, 05.03.2019r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Homenko Dominika, NS/HDM, NI upoważ. SEP10/31/15/19

(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 2019 r., poz.59) 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 2018, poz. 2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Talcom Odnowotworzenie Świeżych im. Edwiarde Dembaskiego
ul. Żurawiej Kłody 8, 44-100 Glinice
tel. 22 251-47-32, fax —, e-mail: sekretariat@talcom.glinice.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Talcom Odnowotworzenie Świeżych im. Edwiarde Dembaskiego
ul. Żurawiej Kłody 8, 44-100 Glinice
tel. 22 251-47-32, fax —, e-mail: sekretariat@talcom.glinice.eu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Opis procedury Innao Glinice

(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 6312 32 60 39

REGON 000721350

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Adam Salkiewicz - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Adam Salkiewicz - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/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... 05.03.2019r., godz. 10:30
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
... nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ... nie dotyczy
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli... 05.03.2019r., godz. 12:30
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
... kontrole przepływu doł. cząstki stałej powietrza, cząstki stałej, cząstki stałej, wymagalne
H. zakładowe badania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin
H. plecakach
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Termometr cyfrowy bogactwy PPSIK/15/NS/HDM
(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
... badania lekarskie personelu - aktualne (84 pracowników)
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
... nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr FICHY104, FICHY106

III. WYNIKI KONTROLI

- 1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
... H. dane nie były zle. postępowanie administracyjne.

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

W pomieszczeniach sanitarnych zapewnione brzości ciepłe i zimne wody
 oraz środki myjące osobiste.
 Posażone sanitarno-higieniczny obiektu w dniu kontroli - brak uwag.
 Nieprzeznaczony do tego celu przedmiot sanitarny z dnia 20.10.2014r.
 dat. 14.11.2014r.
 W pomieszczeniu sanitarnym kontrola w celu potwierdzenia tradycyjnych
 i elektrycznych.
 Przekazano dyktando instrukcji dotyczący profilaktyki grypy (zgodnie
 z planem SPHS z dnia 22.02.2014r.)
 W ostrzeżeniu dyktando, budynek pały III konserwacji jest higieniczny
 z punktu 2 dnia 01.09.2014r.
 W miejscu łazienki i pralni w celu dezynfekcji ręczników elektrycznych
 i elektrycznych w budyńku pały III konserwacji jest higieniczny
 (całkowicie czyste od podłogi), dani do soli amonijowej, kwasem
 miodowym i mydłami, przepięknie pachnący, temat
 pomieszczeń sanitarnych w postaci niepotrzebnie i p., higieniczny
 budynek oraz site telefonicznie.

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).

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 grzywn 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

(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

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

DYREKTOR SZKOŁY
Adam Sarkowicz
mgr Adam Sarkowicz

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
Agnieszka Durmowicz
mgr Agnieszka Durmowicz

(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

03.05.2019.

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

DYREKTOR SZKOŁY
Adam Sarkowicz
mgr Adam Sarkowicz

(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 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

