

479 70 10 / fax 479 71 72  
Poczta państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 85/1204/ONS/HDiM/11

Cieszyn 16.03.2012r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\6\S\2012.**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie**

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

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

Gimnazjum nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi, ul. Szymanowskiego 9, 43-400 Cieszyn, tel./fax 33 8514280, e-mail: gim2cieszyn@wp.pl

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

Organ prowadzący: **Urząd Miasta Cieszyn**

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

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

**I.3. NIP 548 22 04 062 REGON 07227879 PESEL -**

**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Jadwiga Gaszak - dyrektor

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Jadwiga Gaszak - dyrektor

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 16.03.2012, godz. 12<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Ocena stanu sanitarnego szkoły. Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych.

### 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.)

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. W Gimnazjum funkcjonuje 12 oddziałów, aktualnie zapisanych jest 283 uczniów. Otoczenie budynku utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno – technicznym. Bezpieczeństwo użytkowania obiektów szkolnych potwierdza protokół kontroli BHP z dnia 29.08.2011. Wszystkie pomieszczenia placówki (sale zajęć, pracownia komputerowa, pracownia chemiczna, szatnia, pomieszczenia sanitarne) utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno - technicznym. Miejsce gromadzenia odpadów w dobrym stanie sanitarno – technicznym (kubel kontenerowy), wodociąg miejski, kanalizacja miejska, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej. W pomieszczeniach sanitarnych zapewniona ciepła bieżąca woda (dla dziewcząt – 5 oczek ustępowych, 6 umywalk/dla chłopców – 4 oczka ustępowe, 3 pisuary, 4 umywalki, uczniowie mają do dyspozycji także pomieszczenia sanitarne zlokalizowane przy sali gimnastycznej. Placówka prowadzi żywienie: 123 obiady pełne, herbata dla wszystkich uczniów. Ustalenia poczynione podczas kontroli zostały opisane w formularzach F/HDM/4, F/HDM/6 które są do wglądu w siedzibie stacji na każdym etapie postępowania administracyjnego.

**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 dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Dokumenty certyfikujące w teczce pt. „certyfikaty, zgodności”. Protokół kontroli BHP z dnia 29.08.2011r – bez uwag. Protokół pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z dnia 22.10.2011.

**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 – naniesiono/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.**

nie dotyczy

**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 \*\*

Wpis bez uwag i zaleceń.

**Data i godz. zakończenia kontroli:** 16.03.2012, godz. 14<sup>00</sup> **Łączny czas kontroli:** 2 godz. (1 dzień)

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2  
GIMNAZJUM nr 2  
ul. Jana Kubisza  
43-400 CIESZYN, ul. Szymanowskiego 9  
Tel./Fax: (033) 8514 280 IDENTYFIKATOR 072278179

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ** DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.03.2012r.

w Cieszynie

(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