

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr DNS.HD.17 164/10

Cieny 24.08.10

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Renata Jabien - Chyluska - kierownik DNS.HD.17
upoważniona PPIS/0131/415/10

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Cienymie
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), 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):

Giełman Nr 2 z odnośnikiem tekstprocejujny
ul. Sulimowicza 9 43-400 Cieny
tel 33 / 2514280

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

opon prowadzący Giełman Cieny

(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 548-22-09-062 REGON 072278179 PESEL

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

P. Jodurka Ganele - dyrektor

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

P. Jodurka Ganele - dyrektor

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

wie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.08.10, godz 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola przedmiotu szkolnego i zaplecza
z przydatnymi obiektami obrotowymi
mold i szkolnego

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

11:00 nie pierwszy raz kontrolujemy przeprowadzono prace
- umiarkowana ilość wody i sol. ma poleć oku
3 kol me 7 agor
- umiarkowana ilość wody i sol. komputer
- odpowiednie oznaczenia sol. i umiarkowana ilość
ok.

- doświetlenie korytarzy oraz pomieszczeń
 - naprawa drzwi - brama magazynowa
- Prace remontowe dotyczące
sali lekcyjnej usprawnione przydatkami
obrotowe obiektu wykonane przez firmę

[Handwritten signature]

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:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

[Handwritten signature]

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.

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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 24.08.10 pod 12¹⁰

Łączny czas kontroli: 1 dzień
(1 godz.)

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2

w Cieszyńsku
Mańszelc

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)
mgr Jadwiga Gaszek

GIMNAZJUM NR 2
z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
Im. Jana Kubisa
13-400 CIESZYŃ, ul. Szymańskiego 9
tel. Fax (033) 8514-280 IDENTYFIKATOR 072278178

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kobierski - Cegliński
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 24.08.10

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2
w Cieszyńsku

Mańszelc

(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”
** - właściwie zakreślić