

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ONS-HDiM/113/09

Cieszyn 6.05.2009r.
 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\6\SI\09.*

(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 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):

Gimnazjum nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi, ul. Szymanowskiego 9, 43-400 Cieszyn, tel./fax 33 8514280

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

Gimnazjum nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi, ul. Szymanowskiego 9, 43-400 Cieszyn, tel./fax 33 8514280

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

Gimnazjum nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi, ul. Szymanowskiego 9, 43-400 Cieszyn, tel./fax 33 8514280.

Organ prowadzący: Urząd Miasta Cieszyn

(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/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Jadwiga Gaszak - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту 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: 06.05.2009, godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena warunków do utrzymania higieny osobistej uczniów w związku z sytuacją rozprzestrzeniania się wirusa A/H1N1.

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.)

1. Ciepła bieżąca woda: zapewniona.
2. Mydło w płynie z dozownikiem: zapewnione
3. Suszarka do rąk lub ręczniki jednorazowe: zapewnione.
4. W kabinach ustępowych wyłożony papier toaletowy: zapewniony.
5. Natryski: przy hali gimnastycznej – po zajęciach dodatkowych.
6. Dobry/Zły stan techniczny: dobry.
7. Otrzymało polecenie z kuratorium o dodatkowych prelekcjach dot. wirusa A/H1N1: tak – prelekcje zostaną przeprowadzone z pielęgniarką szkolną.

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

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 grzywnien 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**

bez zaleceń

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2

Data i godz. zakończenia kontroli: 06.05.2009, godz. 12³⁰

Łączny czas kontroli: 30 min. (1 dzień)

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

GIMNAZJUM nr 2

UL. KAMP INTEGRACYJNYM

ul. Jana Kubiecia

42-400 CIESZYN, ul. Wyżniowski 6

tel. 033 891 420, 033 891 421

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 06.05.2009r.

DYREKTOR GIMNAZJUM NR 2

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”

** - właściwie zakreślić