

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 233 /1204/ONS-HDiM/2017

Cieszyn 10.08.17

(miejscowość i data)

### przeprowadzonej przez

Renatę Kabiesz- Chylińską, ONS-HDiM, nr upoważnienia PP15.03/3/S/17

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

Pracownika (-ów) 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. 1257)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo nr 9 w Cieszynie ul. Buczniarska 25  
43-400 Cieszyn, tel 33 852 20 04 19

(pełna nazwa adres telefon faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo nr 9 w Cieszynie ul. Buczniarska 25  
43-400 Cieszyn

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

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

organ prowadzący Grupa Cieszyn

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 548 10 64 713 i 072354868

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

J. Tokso, dyr. eksploatacji - dyrelubv obana  
przy boisku

(imię i nazwisko stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

nie dotyczy

(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**

10.08.2017, godz. 9:15

**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\***

nie dotyczy

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:**

nie podlega zobowiązaniu

**4. Data i godzina zakończenia kontroli**

19.08.2017 godz. 10:15

**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\***

nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli :**

ocena stanu sanitarnego

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\***

nie dotyczy

(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**

nie dotyczy

**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**Obecnie nie jest prowadzone postępowanie  
A. Stwierdzenia do kontrolowanej placówki.



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

Przepracowano łazienkę stacji sanitarnego  
 pokoju i łazienkę dyszeli kolecyjnych  
 znajdujących się w 49

Sole zejść ukryte i czystości  
 nieporządek i przedmiotów ściśle  
 zabrakło - kłopoty  
 łazienki oprane, przemywane i mydło  
 łone, ob tego strona

Łazienka - mała kłopoty z porządkiem  
 małych ciuch przybranie do kolejkowej  
 chędo

Dla dzieci przyobrywane są matki oraz  
 matka.

W łazience łazienki, oświetlenia zaskonania  
 i łazienki: urazki, zaskonania, kłopoty  
 z widem kłopoty, kłopoty z kłopotem  
 samospełniającym się kłopotem  
 Porządkiem, matki, edukacyjne - kłopot-  
 kłopot, Bezpieczeństwo kłopoty

**3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\***

nie dotyczy

**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\*\*

**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. ~~Wnieiono~~/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 grzywien 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**

.....  
 .....

**PRZEDSZKOLE NR 9**  
 43-400 Cieszyń ul. Bucawicza 25  
 tel. 0033 520419

**DYREKTOR  
 PRZEDSZKOLA NR 9**  
*Teresa Karmowska*  
 mgr *Teresa Karmowska*

**KIEROWNIK  
 SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY**  
*Renata Kubiec-Chylińska*  
 mgr *Renata Kubiec-Chylińska*

.....  
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli pieczęć imienna pieczęć podmiotu)

.....  
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych) pieczęć imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.08.2017

**PRZEDSZKOLE NR 9**  
 43-400 Cieszyń ul. Bucawicza 25  
 tel. 0033 520419

**DYREKTOR  
 PRZEDSZKOLA NR 9**  
*Teresa Karmowska*  
 mgr *Teresa Karmowska*

.....  
 (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 Cieszynie\*\*.**

**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