

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

20/N1.40/2023

Nakło
śląskie - 24 stycznia 2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Margareta Paly - Sekcja N1.40 - OKS 057 26 2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r., o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz. z 2021 r. poz. 195 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r., Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2022 r., poz. 2000).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gminy Osiołek Kultury w Świecklanicy
ul. Jed. Nakło Śląskie
Główna 52 tel 32-289-35-57

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

1.0

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Barbara Mis - Dyrektor GOK, Kierownik Zespołu

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

Organizator imprezy - GOK w Świecklanicy

ul. Jed. Nakło Śląskie, Główna 52
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP - 645 116 57 00, R - 000793609

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Barbara Mis - Dyrektor GOK

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

M. Mis -

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Grzegorz Kubas - specjalista ds. Kade i wypracowania
z up. kierownika poleceń

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.01.2023 - 9⁵⁵

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

Prowadzenie organizacji w okresie 16.01-27.01.2023 -
 Aktualnie trwający II turus - 23.01-27.01.2023 -
 Liczba uczestników wyprawy - 40
 w dniu kontroli obecnych - 40 osób z podziałem
 na 10 grup mieszek
 Stan sanitarny - higieniczny i techniczny w pomieszczeniach
 placówki - prawidłowy
 wyposażenie - 602 pojemniki
 Specjalne środki do dezynfekcji walc oraz wyposażenie
 przemienne
 Środki z odpowiednią ilością środków higieny osobistej,
 urządzenia techniczne i sprzęt
 Zakaz palenia - przestrzegany
 Placówka funkcjonuje zgodnie z opisanymi w
 uchwytach procedurami dla zapewnienia bezpieczeństwa
 higienicznego - odpowiednich warunków pracy na terenie
 obiektu
 Pouczenie o prawach i obowiązkach uczestników
 Podczas kontroli przekazano materiały edukacyjne
 w postaci plakatów i Brochure "Ferie zimowe"

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

- 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. Wnie~~siono~~/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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

= upoważnienie

SPECJALISTA

ds. Kadr i Wynagrodzeń

Grażyna Lubos

Grażyna Lubos

Gminny Ośrodek Kultury
w Świerklańcu

42-620 Nakło Śl. ul. Główna 52
Tel./fax 32 264 35 52, 501 329 290
REGON 000793609, NIP 645 116 57 00

Młodszy Asystent
sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

Włodzisława Patyń

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.01.2023

= upoważnienie

SPECJALISTA

ds. Kadr i Wynagrodzeń

Grażyna Lubos

Grażyna Lubos

Gminny Ośrodek Kultury
w Świerklańcu

42-620 Nakło Śl. ul. Główna 52
Tel./fax 32 264 35 52, 501 329 290
REGON 000793609, NIP 645 116 57 00

(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 Bytomiu**.

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