POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Zgierzu
95-100 Zgierz, ul. A. Struga 23

(1)

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/31/ 31 /23

Gieczno dn. 21. 04. 2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

mgr Agnieszkę Kowalską- samodzielne stanowisko d/s Higieny Dzieci i Młodzieży, Nr up. 31
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zgierzu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1, art. 25, art. 35 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1, art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Szkoła Podstawowa w Giecznie

   95-001 Biała, Gieczno, ul. Szkolna 2

   tel. 42 717-83-10, 797 318 289, spgieczno@gminazgierz.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Szkoła Podstawowa w Giecznie

   95-001 Biała, Gieczno, ul. Szkolna 2

   tel. 42 717-83-10, 797 318 289, spgieczno@gminazgierz.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   1. Gmina Zgierz – organ prowadzący
   2. P. Kinga Goss - dyrektor szkoły
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

   1. Zgierz, ul. Łęczycka 4
   2. Gieczno, ul. Szkolna 2
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP **7322186095** REGON **001113717** PKD **8520Z**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   P. Kinga Goss - dyrektor szkoły
   (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 21.04.2023r godz. 10³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**
4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.04.2023r godz. 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

   ocena stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń szkoły i otoczenia
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 lub obrazu* **nie dotyczy**
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

    nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

    - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych
    - protokół z przeglądu pomieszczeń szkoły
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

    Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – **Nr F/HDM/04, F/HDM/06**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

   Placówka podlega pod jednostkę administracji terytorialnej. Brak aktualnie toczącego się postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Szczegółowy opis stanu faktycznego został ujęty w formularzach F/HDM/04, F/HDM/06, które znajdują się do wglądu w siedzibie PSSE w Zgierzu, ul. Andrzeja Struga 23.

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

czystość bieżąca pomieszczeń kontrolowanych zachowana. W holu feni zimnych zostawiono wyremontowana sala konferencyjna lit.: prace związane z remontem wykonane w starej części zostaną przerwane z uwagi na przeładowanie innych prac (remonty sal konferencyjnych) i realizacji remontowej

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

a) brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

brak

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**

nie wyznaczono związanego FKDM/06 - brak prac. remontowych

(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 pouczona 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*
nie dotyczy
.....
.....
.....

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej w Giecznie
mgr Kinga Goss
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
SAMODZIELNE STANOWISKO PRACY
ds. HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
PSSE w Zgierzu
mgr Agnieszka Kowalska
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.04.2023 r.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej w Giecznie
mgr Kinga Goss
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół)

SZKOŁA PODSTAWOWA
W GIECZNIE
95-001 Biała, Gieczno, ul. Szkolna 2
tel. 42-717 83 10
NIP 732-21-86-095 REG 001113717
(pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

- ocena stanu sanitarnego szkoły F/HDM/04.....

- ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach F/HDM/06.....

(nazwa/nr)

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*