

POWIATOWA STACJA Sanitarno-Epidemiologiczna
Prezencja Państwowego Inspektora Sanitarnego
76-200 Słupsk, ul. Piotra Skargi 8
fax 059/ 843 81 55, tel. 059/ 843 12 91
NIP 889-185-42-12

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1501/1404/12/110/2008 Doblica ko. kurbelska 22.10.2008
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez Violetta Dobrowska
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Les. Omyślny Nr up. 34108
..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku
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)
22101 Doblica - Miejski Ośrodek Kultury w Doblicy ko. kurbelskiej
ul. Zielonoliska 28

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Anna Maria Chocholowska - dyrektor placu
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

Anna Prochocinska - Dyrektor Doblica ko. kurbelska
(adres zamieszkania / adres siedziby/w przypadku spółki cywilnej adres zamieszkania wszystkich wspólników / telefon/ faks)

I.3. NIP 889-21-51-001 **REGON** 220684113 **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Anna Maria Chocholowska - dyrektor placu

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę: (imię i nazwisko, stanowisko)
Anna Maria Chocholowska - dyrektor placu

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 22.10.2008 godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
1. obszar strefy sanitarno-epidemiologicznej - obiekt ul. Zielonoliska 28 i Doblica ko. kurbelskiej
2. obszar strefy sanitarno-epidemiologicznej - placu i przeczeka.

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. Obszar Miejskiego placu medycznego - obiekt ul. Zielonoliska 28, placu przeczeka.

namy, rozedkując, w celu badania, zgodnie z procedurą, w
 punkcie, które zostały, które prowadzą, między innymi,
 do badania w ogólnym stanie technicznym,
 pomiarów, w tym - pomiarów, w tym, w tym,
 do badania, w tym, w tym,
 do badania, w tym, w tym,
 w celu, w tym, w tym, w tym,

2. Analizy, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w celu, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Formularz, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,
 w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym, w tym,

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*:

I. Przed szkołą? 1) Brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 2) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 3) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 4) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 5) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia')

II. Brak oznakowania

1. Brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 2) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 3) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 4) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia') i 5) brak oznakowania od strony ulicy (zakładane 'opisto linia')

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:

..... *nie wnoszę*

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**

..... *na str. 3 skorygowano „u czasu” do poraforazów*

(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 ****

..... *po porozumieniu z Panem wiceprzewodniczącym Komitetu Rodziców w sprawie odwołania się do Państwowej Inspekcji Sanitarnej z powodu błędnych danych w książce*

Data i godz. zakończenia kontroli:

Łączny czas kontroli:

DYREKTOR

[Podpis]
mgr inż. Agnieszka Machalewska

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY
76-248 DĘBNICA KASZUBSKA
ul. Zjednoczenia 28
tel./fax 59/813 13 39
NIP 839-21-54-209. Regon 220664756

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

WŁODZYSZ ADAMSTENT
Higieny Dzieci i Młodzieży
PISSE w Słupsku

[Podpis]
mgr Violetta Dobrowaha

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.10.2009

DYREKTOR

mgr inż. Agnieszka Machalcewicz

(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