

38-402 KROŚNO ul. Kisielewskiego 12
tel/fax: 013 43 219 42 / 013 43 219 40
NIP: 684-20-20-044

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 210.441.4.19.2.2019

Krosno, 6.06.2019
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Apolę Hojciną kelę kielny dzień
i Włodzisław Płx, 02.3.2019, kordem Janusz kelę
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Pracownik(-ów) upoważnionego (-ych) przez
Racjonalny Racjonalny Inspektor Sanitarny w Krosnie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2019r., poz.59) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Miejski zespół wsłót Nr 3 w Krosnie,
ul. Dworkowa 9, 38-401 Krosno tel. fax. 13 43 232 95
mzs3krosno@gmail.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Miejski Zespół Wsłót Nr 3 im. Wandymark Stefane
Dworkowa 9, 38-401 Krosno, ul. ul. Dworkowa
Dworkowa 9 tel. fax. 13 43 232 95 mzs3krosno@pimul.
diabold.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Miejski zespół wsłót Nr 3 w Krosnie, ul. Dworkowa 9
38-401 Krosno, Osoba prowadzącym jest Grzegorz Krosno
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -
684 206 56 19 | 180152500 | 85.60.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
P. Zofia Włodzisław - Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
P. Grzegorz Krosno - Wicedyrektor
(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..... 6.06.2019 o. godz. 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *6.06.2016 r. godz. 12:50*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... *określenie warunków realizacji usług w zakresie naprawy i konserwacji mebli*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
..... *patelnie aluminiowe 2100/c/7*
- (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
..... *nie oceniano dokumentów*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr *F/HDM/04, F/HDM/08*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... *Wardzie nie jest objektem gospodarczym*
- *adwenturystycznym. Władze nie*
- *wprowadzone.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
..... *rodzaj kontroli dokonanej przez*
- *powierzonych przez organ nadzoru, plan*
- *w hotelu dotyczący zapewnienia warunków*
- *gwarantujące niebezpieczeństwo*
- *wprowadzenia i innych informacji*
- *o certyfikaty i inne dane o innych*
- *na terenie nieruchomości podległej*
- *zajętej w sposób - sposób komunikacji*
- *zobowiązanie sanitarno-higieniczne*
- *w podłożach i podłogach obiektu*
- *wymagające niebezpieczeństwa*
- *sanitarno-higieniczne do urzędu sanitarno-*
- *higienicznego i innych danych*
- *inne dane*
- *zobowiązanie i inne dane*
- *zobowiązanie i inne dane*

W piśmie miałoby miejsce między innymi odwołanie
wyników oceny ryzyka oraz innych istotnych
okoliczności. Ponadto, zgodnie z art. 112 § 1
ustawy o ochronie informacji o stosunku państwa,
nie wolno ujawniać informacji o stosunku państwa,
które w szczególności dotyczą: a) działalności
państwa, b) bezpieczeństwa państwa, c) obrony
państwa, d) bezpieczeństwa obrony państwa,
e) bezpieczeństwa gospodarki państwa, f) bezpieczeństwa
państwa w dziedzinie kultury, g) bezpieczeństwa
państwa w dziedzinie nauki i techniki, h) bezpieczeństwa
państwa w dziedzinie środowiska, i) bezpieczeństwa
państwa w dziedzinie informacji, j) bezpieczeństwa
państwa w dziedzinie innych istotnych okoliczności.

7

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

- a) nie dotyczy
- b) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 2096 ze zm) jest / nie jest ** jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
nie dotyczy
- 2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

nie dotyczy
.....
(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

nie dotyczy
.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie..... *nie dotyczy*

(nr mandatu karnego)..... *nie dotyczy*

(podstawa prawna)..... *nie dotyczy*

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

nie dotyczy
.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

nie dotyczy
.....
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy
.....
(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

protokół podpisany
.....
WICEDYREKTOR **MIĘSKI ZESPÓŁ SZKÓL NR 3**
Zespołu Szkół **w KROŚNIE**
38-401 Krosno
mgr Ewa Głowacka **ul. Karłowicza 9**
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Artopełwan B. Gernóg
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *6.10.2019*

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół
[Podpis]
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**..... *0 one dom*

kontrola wady one kolizji pomyślnie
nowe warunki niebezpieczne montażu dachy i ich
.....
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia
do ustaleń stanu faktycznego. *wzorem w procedurze F/HDM/04*

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli. *F/HDM/06*

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji
sanitarno-epidemiologicznej.

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić