

dnia 2024 -08- 23

L. dz. 413/2024

podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...

ISW. P. 020. 4. 12. 2024

Krosno, 23.08.2024

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Andrzej Węgrzyn 258.057.2.11.2022

Anna Kemion 9581.071.2.3.2024 Służba Higieny Publicznej i Antybiotykowej

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie

(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 2024r., poz.416) 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 2024r., poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. Trafińskiego 1 38-400 Krosno tel. 13 43 214 50 mzswn1@interie.pl (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. Trafińskiego 1 38-400 Krosno tel. 13 43 214 50 mzswn1@interie.pl działalność oświatowa (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. Trafińskiego 1 38-400 Krosno Opiekuń pedagogiczny Justyna Krawiec (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 - 6842006222 / 180056280 / 85.60.2

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

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* P. Gaborce Duda - kierownik pedagogiczny (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... 23.08.2024r. godz. 11:20

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

- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli: *23.08.2024 r. godz. 12:40*
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli: *inne than tenitero, same przygotowanie
mieszki do użycia i stan urządzeń 2015-
kontrola dźwięku*
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny): *nie dotyczy*
- 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 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
*Wszystkie nie, jest obiektą postępowaniem
administracyjnym
Telecom nie uśredniono.*
- 2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
*Podczas kontroli dokonano oceny
funkcjonalności mieszki do użycia
dotyczy urządzenia 2015 r. stan
techniczny i stan techniczny - tenitero
mieszki, stan i sposób w pomieszczeniu
mieszki, stan i sposób wentylacji
stan techniczny wentylacji oraz
mieszki i stan techniczny obiektu
mieszki
stan techniczny obiektu mieszki, stan
techniczny obiektu mieszki i sposób
funkcjonalności mieszki do użycia
dotyczy urządzenia 2015 r. stan
techniczny i stan techniczny - tenitero
mieszki, stan i sposób w pomieszczeniu
mieszki, stan i sposób wentylacji
stan techniczny wentylacji oraz
mieszki i stan techniczny obiektu
mieszki
stan techniczny obiektu mieszki, stan
techniczny obiektu mieszki i sposób
funkcjonalności mieszki do użycia
dotyczy urządzenia 2015 r. stan
techniczny i stan techniczny - tenitero
mieszki, stan i sposób w pomieszczeniu
mieszki, stan i sposób wentylacji
stan techniczny wentylacji oraz
mieszki i stan techniczny obiektu
mieszki*

- myślenie i relacje elektrycy
i mikroprocesorów w komputerach
- myślenie i relacje elektrycy
w tym celu opracowano - testowanie
myślenie i relacje elektrycy
i podopieczni, elektrycy (dwa, dwa)
Obecnie istnieje kilka pytań
i innych relacji (31.08, 2014)
kierunek działań - 11, unioś 131.

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

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

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)
(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 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

Kierownik gospodarczy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Grzegorz Frydrych

Agata Mędrycy Ewa Merman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Miejski Zespół Szkół Nr 1
w KROŚNIE
ul. J. i S. Magurów 1
Regon: 180056280; NIP 6842406272
38-409 Krosno
tel.: 13/43 214 50

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *23.08.2016*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Kierownik gospodarczy

Grzegorz Frydrych

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

nie dotyczy

(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.

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizacja obowiązku, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”:

Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie, ul. Kisielewskiego 12, 38-400 Krosno.

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

- realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, e; art 9 ust.2 lit. b, g, h, i, j RODO),
- archiwalnych, naukowych, dowodowych, statystycznych, analitycznych i administracyjnych w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Osobom, których dane są przetwarzane przysługują: prawo dostępu do swoich danych, prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom. Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora. Podanie danych osobowych jest wymagane obowiązkowo przez Administratora, w celu realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: iod.psse.krosno@sanepid.gov.pl lub telefonicznie 13 43 219 45 lub 13 43 219 42.