

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Krośnie

38-400 KROŚNO, ul. Kisielewskiego 143  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
tel/fax: 013 43 219 42 \* 013 43 219 45  
NIP: 684-20-89-044  
BDO: 000097782

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

RSN 9020.5.3.2024

Urolop, 20.08.2024  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Apote Wojcieszek Selge Kłipiency  
Praci i Włodarczyk, RSX. 057.2.11.2022  
(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 1. Kierownictwo Ogólnodostępne z Oddziałami Dmujnymi im. Mikołaja Kopernika ul. Piotra Skarpi 2 38-400 Urolop tel. 1343 201 50  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu 1. Kierownictwo Ogólnodostępne z Oddziałami Dmujnymi im. Mikołaja Kopernika, ul. Piotra Skarpi 2 38-400 Urolop tel. 1343 201 50, kollektum@kollektum.info.pl, działaczo@kollektum.info.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań 1. Kierownictwo Ogólnodostępne z Oddziałami Dmujnymi im. Mikołaja Kopernika, ul. Piotra Skarpi 2 38-400 Urolop  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
Podlega pod Główny Urząd  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej) adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio - 684 26 350 38 | 000260600 | 85.31.3
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: R. Leonard Jurek Dyktor  
(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\* R. Adyta Zajac - Specjalista ds administracji  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.08.2024 r. godz. 11<sup>00</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy



Zaluzie paleme glazur puzepany.  
Podnosz walozki w uole puzpachore  
ustrojnie puzpachore  
- podklobernik i odumienie  
- partycen i u puzpachore  
- na prawe dzim puzpachore i puzpachore  
- od uole dzim puzpachore  
- puzpachore i odumienie puzpachore  
puzpachore w naboru  
Opisuje trzecie prace konimetalno  
puzpachore i w budynek i w dolo  
puzpachore.

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

(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)

(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

*nie dotyczy*  
.....  
**DYREKTOR**  
I Liceum Ogólnokształcącego  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Mikołaja Kopernika w Krośnie  
**Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Mikołaja Kopernika w Krośnie  
38-400 Krosno, ul. Piotra Skargi 2  
tel./fax: 13 43 204 50, 13 43 217 72  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Andrzej Wojdani*  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *20.08.2014*  
.....  
**DYREKTOR**  
I Liceum Ogólnokształcącego  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Mikołaja Kopernika w Krośnie  
**Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Mikołaja Kopernika w Krośnie  
38-400 Krosno, ul. Piotra Skargi 2  
tel./fax: 13 43 204 50, 13 43 217 72  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)  
*mgr Ryszard Józefczyk*

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](mailto:iod.psse.krosno@sanepid.gov.pl) lub telefonicznie 13 43 219 45 lub 13 43 219 42.