

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP/7/ 43 /17

Sztubee 17.05.2017.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Jadwigę Zawisłak st. instruktor higieny pracy upoważnienie do wykonania czynności kontrolnych 7/2017, upoważnienie jednorazowe 7/2017

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w N. Dworze Gd.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. Z 2015 poz.1412) 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 2016r. Poz.23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół w Sztubee
ul. Szkolna 13
ZESPÓŁ SZKÓŁ W SZTUBOWIE
im. Pamięci Ofiar Stutthofu
12-110-SZTUBOWO, ul. Szkolna 13
NIP 579-18-38-592 Regon 191859837
tel./fax 247 83 42

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

ZS w Sztubee ul. Szkolna 13 Sztubee
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Sylwia Owsinińska - dyrektor
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Szkolna 13 Sztubee
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio: 579 18 38 592 / 191859837

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Sylwia Owsinińska - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dot.

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dot.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.05.2017 - godz. 8⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dot.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dot.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.05.2017 - godz. 10³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola sanit.-hyg. i zakresu higieny pracy

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

nie dot.

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*

nie dot.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

nie dot.

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dot.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Sprawdzone: certyfikaty, deklaracje, świadectwa BHP,

rejestr chorób i powypadkowości, oświadczenia, oświadczenia, oświadczenia, oświadczenia,

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr

III. WYNIKI KONTROLI

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

Obecnie brakuje podopiecznych administracji - epidemiologicznej.

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

Jeden uprządkowany, czysty. Apteczka I - ej pomocy kompletna.

Skontrolowano pomieszczenia pracy oraz poczynno - higieniczne.

Stan sanit.-hyg. bazy.

W dwudziestu pomieszczeniach stwierdzono niebezpieczne.

Odczyn pH oraz grupy charakterystyczne dla substancji niebezpiecznych. Do dezynfekcji HCl oraz przemywania w łazienkach i salach.

Wszystkie substancje zostały usunięte z pomieszczeń. Produkty zostały usunięte z pomieszczeń.

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

nie dot.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić

cd.

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

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~~**
2. ~~wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~nie~~ wniesiono/nie wniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

nie dotyczy

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie
łożono/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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
nie właściwie skreślić

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

ZESPÓŁ SZKÓŁ W SZTUTOWIE
im. Pamięci Ofiar Stutthofu
 2-110 SZTUTOWO, ul. Szkolna 13
 NIP 579-18-38-592 Regon 191859837
 tel/fax 247 83 42

DYREKTOR
Zespołu Szkół
S. Owsiński
 mgr Sylwia Owsińska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy instruktor higieny

Jadwiga Zawislak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.05.2017
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

DYREKTOR
Zespołu Szkół
S. Owsiński
 mgr Sylwia Owsińska

ZESPÓŁ SZKÓŁ W SZTUTOWIE
im. Pamięci Ofiar Stutthofu
 82-110 SZTUTOWO, ul. Szkolna 13
 NIP 579-18-38-592 Regon 191859837
 tel/fax 247 83 42

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