

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

Pieczec stacji sanitarno-epidemiologicznej
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79 a
tel. 85-419-69, 38, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. Pb.0151.11.1.1.2016r

Rzeszów, 15.09.2016r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Marię Magdalenę Kucmanek - Oddział Higieny, Diety i Młodzieży
Nr uwon 15/16

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Lejport Saloni Akrylowych nr 2
ul. Bohaterki 6V 35-002 Rzeszów

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka biurowa

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Lejport Saloni Akrylowych nr 2
ul. Bohaterki 6V

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

83-28-54-763 ; 000160749

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Małgorzata Jedras - Romanukiewicz - dyrektor
(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*

p. Małgorzata Jedras - Romanukiewicz - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 15.09.16r godz 12⁰⁰.....

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

art. 83 a ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r.,poz.2156, ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 15.09.16r godz 14⁰⁰.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Obszar stanu sanitarnego szkoły

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

linia numeru 00011181C

(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*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Badania poblatymie kwasu mlekowego
Próbki zapobiegawcze bez i higieniczne, kontrola kontroli z obrębku
z dnia 21.08.16r, próbki nr 8 M/03116 z obrębku kontroli A. Kabanego
Metodami kompostowymi

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

brak

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

F/11111/104

III. WYNIKI KONTROLI

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

w placówce nie jest prowadzone pospoliczne administracyjno-
opracowanie

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

A. Liczba zespołów sali muzyki i śpiewu:
- Zespoły sali Muzyka I Stopnia - 224 zespoły 6-letni, 4-letni
- 10 oddziałów sali i kuchnie przy sali Kypciańskiego 16a
- Sali Muzyka II Stopnia - 125 zespołów 6 oddziałów
- Ogólnokształcąca Szkoła Muzyczna I stop. - 134 zespoły 6 oddziałów

A. Tradycje kuchni szkolnej, przepisy porządku i higieny
zajęć, oraz wymagania w wyborze
skutecznych środków dezynfekcyjnych na bieżąco środki myjące
i dezynfekcyjne są zapewnione w maksymalnej ilości
Dzieci z PSM I stop. korzysta z sali gimnastycznej 15 Nr 3
Nadzwyczajnie z SM II stop. i OSM I stop. zajęcia odbywają się
w gabinecie poprowadzonych w wychowawczych pomieszczeniach
sali posiedzeniowej w tym pomieszczeniu dobry
Dzieci korzysta z pomieszczeń sanitarnych z MOPSV-3
Ponille myją ręce w mydlanej wodzie przy sali Kypciańskiego 16a
Opiekun liczą dzieci korzystających z obiektów szkolnych 128

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

brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

brak

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 – naniesiono/nie naniesiono**

(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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

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

(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)

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

DYREKTOR
Zespołu Szkół Muzycznych Nr 2
im. Wojciecha Kilara
dr Maria Jędras-Romankiewicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ZESPÓŁ SZKÓŁ MUZYCZNYCH Nr 2
im. Wojciecha Kilara
35-002 Rzeszów, ul. Jana III Sobieskiego 15
tel. 17-748-29-90 fax 17-748-29-96
NIP 813-28-54-743 REGON 000280749

Starszy Asystent
PSE w Rzeszowie

mgr inż. Andrzej Bobrowszek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 15.09.16

DYREKTOR
Zespołu Szkół Muzycznych Nr 2
im. Wojciecha Kilara
dr Maria Jędras-Romankiewicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F.1101104
(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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić