

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSD/14/33/23**

Radomsko, dnia 8 maja 2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*Mariolę Jabłońską – upoważnienie 8/2023*

*Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

*Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku*

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( Dz. U. z 2023r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022, poz. 2000, z póź. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

*Gmina Gidle, 97-540 Gidle ul. Pławińska 22, tel. 34 3272027*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Publiczna Szkoła Podstawowa w Pławnie ul. Przedborska 4, tel. 34 3272092, e-mail: szkola@zsgplawno.pl*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Gmina Gidle, 97-540 Gidle ul. Pławińska 22, tel. 34 3272027*

*Dyrektor kontrolowanego obiektu*

*(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 NIP 7722260381; Regon 151398675

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*Lech Bugaj Wójt Gminy Gidle*

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

*Karolina Ociepa Dyrektor kontrolowanego obiektu*

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)*

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: 08.05.2023r. godz. 10,00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot kontrolowany nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *08.05.2023r. godz. 11,45*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*  
*Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Ocena stanu sanitarnego szkoły*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* *nie dotyczy*  
*(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  
*Badania lekarskie pracowników, protokół kontroli przewodów wentylacyjnych, protokół rocznej kontroli stanu technicznego obiektu budowlanego, protokół kontroli 5 letniej obiektu budowlanego, f-ra z wywozu odpadów komunalnych.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
*Nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *F/HDM/04 dostępny do wglądu w siedzibie PSSE w Radomsku*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
*Organem prowadzącym obiekt kontrolowany jest Gmina Gidle.*  
*Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
*W czasie kontroli uzyskano informacje nie ujęte w formularzu:*
  - *uczniowie mają zapewnioną możliwość pozostawiania przyborów szkolnych, podręczników – dla wszystkich uczniów zapewniona jest szafka indywidualna;*
  - *w bieżącym roku szkolnym obowiązują przerwy międzylekcyjne – 15 min. -2, pozostałe 10 min.;*
  - *szkoła zapewnia uczniom bieżący dostęp do wody pitnej;*
  - *szkoła zapewnia uczniom opiekę stomatologiczną – podpisana umowa z gabinetem;*
  - *przeglądy czystości głów pod kątem wszawicy dokonywane są w razie potrzeby, edukacja w powyższym zakresie prowadzona wśród uczniów i rodziców.*

Dane do protokołu kontroli oraz formularza podała pani Dyrektor, która przed podpisaniem protokołu została zapoznana z dokumentacją.

W skontrolowanych obszarach wymienionych w formularzu nieprawidłowości nie stwierdzono.

Stan sanitarno-higieniczny i porządkowy pomieszczeń w dniu kontroli bez zastrzeżeń.

Zapoznano panią Dyrektor z informacją dot. przetwarzania danych osobowych.

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 – ~~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 grzywn 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\*

Nie dotyczy

**DYREKTOR SZKOŁY**

*mgr Karolina Ociepa*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**SZKOŁA PODSTAWOWA  
im. Stanisława Konarskiego  
w Pławnie**

Pławno, ul. Przedborska 4  
97-540 Gidle tel. fax 34/327 20 92  
NIP 7722413672 Regon 590767411

**MŁODSZY ASYSTENT**

*Mariola Jabłońska*

(czytelny podpis kontrolującego (-yeh))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.05.2023r.

**DYREKTOR SZKOŁY**

*Karolina Ociepa*  
**mgr Karolina Ociepa**

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli : F/HDM/04 ocena stanu sanitarnego szkoły.

(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

10.05.2023  
Zapocznę się

**WOJT**  
Lech Bugaj