

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.159.2022 71c

Opole 19.10.2022

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika/-ów sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Jolanta Krzyszkowiak starszy instruktor higieny PIS.057.2.42.2022

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

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

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 2021r., poz. 195 ze zm.), 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 2022r., poz. 2000)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Pracownice Publiczne s.p.a.  
ul. Bałtycka 21  
86-031 Opole  
tel. 533 808 277 e-mail: jolanta.krzyszkowiak@pracownice.bydgoszcz.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pracownice Publiczne s.p.a. - Opole  
ul. Bałtycka 21, tel. 533 808 277, e-mail: jolanta.krzyszkowiak@pracownice.bydgoszcz.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Grzegorz Szlachetko ul. Szosa Górska 55A  
86-031 Opole

(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 554 29 47 652 / 146726673 / 25.10.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grzegorz Szlachetko - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Barbara Ziobara - sekretarz przedsiębiorstwa/inspektor higieny  
Opole 19.10.2022

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

- obywateli

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.10.2022

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

art. 170 ust. 1 ustawy Prawo Ochrony Zdrowia

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2021r. poz. 162 ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 19.10.2022

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- ocena sytuacji w zakresie przestrzegania zakazu palenia w związku z egzekwowaniem przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021r., poz.276 )

ocena stanu sanitarnego pomieszczenia

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

protokół nr 100 / 2022 z dnia 9.05.2022 sporządzone  
funkcyjnej jednostki przewoźnik w ramach instytucji  
domyślnie Biuro Rejonowe Nadzoru Państwowego i  
29 lipca 2022 - porównanie na wykładnię przed powieszeniem

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

druk: ocena stanu sanitarnego pomieszczenia placu zabaw

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F 1404/02

III. WYNIKI KONTROLI

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

brak postępowanie administracyjne Państwowego Rejonowego  
Państwowego Rejonowego Nadzoru Państwowego u Bydgoszcz





#### 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 PIS.057.1.39.2022 z dnia 01.04.2022r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
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

Publiczne Przedszkole nr 1 w Osielsku  
ul. Bałtycka 21  
86-031 OSIELSKO  
NIP 5542941658 REGON 364266173  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

SEKRETARZ  
Publicznego Przedszkola nr 1 w Osielsku  
mgr. Barbara Ziętara

Starszy Instruktor Higieny  
Jolanta Krzyszkowiak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Publiczne Przedszkole nr 1 w Osielsku  
ul. Bałtycka 21  
86-031 OSIELSKO  
NIP 5542941658 REGON 364266173  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SEKRETARZ  
Publicznego Przedszkola nr 1 w Osielsku  
mgr. Barbara Ziętara

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

.....  
(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*