

Państwowa Powiatowa
Inspekcja Sanitarna
w Kwidzynie
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 11410048

Kwidzyn 19.12.2018
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez : Agnieszka Dymek – Higiena Dzieci i Młodzieży nr up. 3/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kwidzynie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 pkt. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Kwidzynskie Centrum Kultury
ul. M. Kisilewicza 13, 82-500 Kwidzyn
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

tel. 055-219-20-08
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Kwidzynskie Centrum Kultury
ul. M. Kisilewicza 13, 82-500 Kwidzyn
(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... 581-18-25-151

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Marek Nowyński - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Agata Mackowska - Zica dyrektora
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 19.12.2018r. ... 11:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega pod Ustawę
Pracę Przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 19.12.2018r. ... 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola kompleksowa
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*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
– dokumentacja o celach sanitarno-epidemiologicznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... F1.H.D.11.08.crew.steril
... sanitarno-epidemiologicznej

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

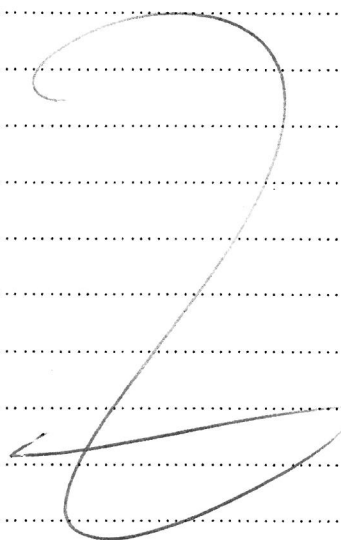
III. WYNIKI KONTROLI

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

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

1. Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń, wyposażenie, sprzęt - bez uwagi.
2. W pomieszczeniach zapewniono wentylację mechaniczną, która o konstrukcji umożliwiającej ide strumienie w kierunku 50%. Zapewniono możliwość celowej przedzielnym uszczelnienia, w systemie party świetlne cyfry.
3. W budowlach przy ulicy 11. ul. Starych 3. oraz Starych 15. zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę, odprowadzenie ścieków kanalizacyjną centralnie.
4. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zrealizowane w obiektach, ścieki, odpowiadające i odpowiadające warunkom higienicznym, posadzki, zaprawy i ułożenie, ułożenie Pomieszczenia i wyposażenie w dobry stan techniczny.
5. W pomieszczeniach zrealizowany jest odpowiednio wyposażone opłukiwanie oraz instalacje odkażające i powoju.
6. Tereny powoju, ułożenie ściep, projektowa i ułożenie.
7. Otoczenie oraz wyciszenie pomieszczenia przewidzianego ułożenie w cym i powoju.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić
F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

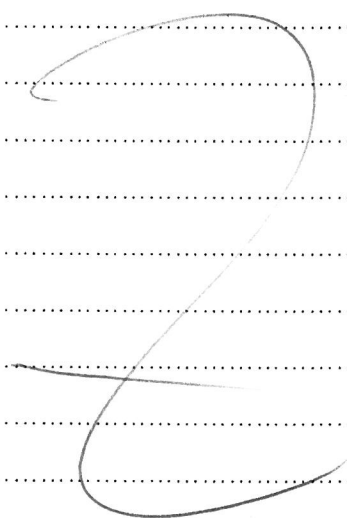
A large, stylized handwritten mark, possibly a signature or a large number '2', is written in the center of the page. It consists of a single continuous line that forms a large loop at the top, descends, and then loops back to the left and then down to the right, ending in a horizontal stroke.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

nie dotyczy



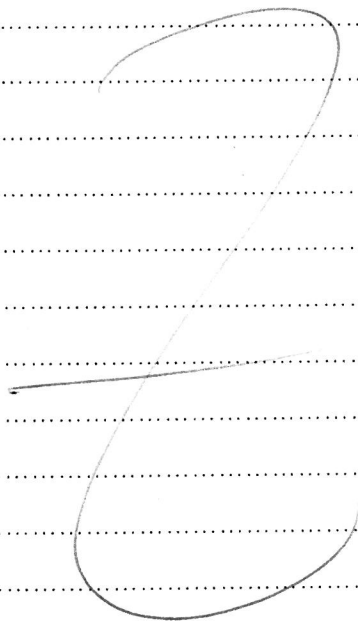
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy



* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

A large, stylized handwritten signature in black ink, centered on the page. The signature consists of a large, looped 'S' shape with a horizontal line extending to the left from the middle of the loop.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

2

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

2

(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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kwidzynie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 **

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....
.....
.....
.....
.....

2

[Handwritten signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Kwidzynie
[Handwritten signature]
mgr Agnieszka Dymek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.12.2018r.

KWIDZYŃSKIE
CENTRUM KULTURY
82-500 Kwidzyn, ul. 11 Listopada 13
tel./fax 55 279 3528; 55 279 20 08
NIP 581-18-25-151

.....
.....
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
.....
.....
(nazwa/nr) 2

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić