

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 61./1207/NS/HDM/20

Gliwice, 17.02.20  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Śliwa NS/HDM SSP/0131/43/20  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz.59) 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 2018, poz. 2096)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Szkolno-Przedsiębiorczy Nr 8 ul. Okrzei 16  
44-100 Gliwice tel/fax 32 231 02 42  
sekretariat@zsp8.gliwice.eu  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Szkolno-Przedsiębiorczy Nr 8 ul. Okrzei 16  
44-100 Gliwice tel/fax 32 231 02 42  
sekretariat@zsp8.gliwice.eu  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organem prowadzącym jest Urząd Miasta Gliwice  
(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

631-265-82-38 361138871

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Małgorzata Semik – dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Małgorzata Semik – dyrektor  
(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)

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

W związku z obowiązkami całkowity zakaz palenia tytoniu w pomieszczeniach. Woda ciepła bieżąca oraz środki higieny osobistej zapewnione.  
Zalecenie z protokołu z 08.08.2019 dot. przedszkola zostały wykonane  
W dniu kontroli stan sanitarny powierzeń bez uwag.

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

a) Zakuszone ściany oraz zaciemnienie na suficie w pomieszczeniach sanitarnych dla uczniów (paletry I p. II p.)  
co jest niezgodne:  
§ 2 Rozp. MENIS z dn. 31.12.02 w sprawie: bsp- i hig. w publicznych i niepublicznych szkołach; placówkach Dz. U. Nr 5 / 2003 poz 69

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

.....  
 .....

**D Y R E K T O R**  
 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8  
*mgr Małgorzata Semik*

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8  
 ul. Stefana Okrzei 16  
**44-100 GLIWICE**  
 tel./fax 32 231-02-42  
 NIP 6312658238, REGON 361138871

**ST. ASYSTENT**  
**SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY**  
*mgr Anna Skiba*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

.....  
 czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

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

.....

**D Y R E K T O R**  
 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8  
*mgr Małgorzata Semik*

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8  
 ul. Stefana Okrzei 16  
**44-100 GLIWICE**  
 tel./fax 32 231-02-42  
 NIP 6312658238, REGON 361138871

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach\*\*.

**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