

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.184.2022

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01

„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego  
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania  
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”

wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (5)

## **PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 148/ONS.HDiM/2023**

Rybnik, 30.08.2023 r.  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

Mariolę Berger, ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/04/21  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( tekst jednolity Dz. U. 2023 r. poz. 338 ) 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 2023r. poz. 775 ze zm. )

### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

#### **1. Podmiot kontrolowany**

Zespół Szkół nr 3 w Rybniku

44-217 Rybnik, ul. Orzepowicka 15a

Tel. 32 42 270 81/ e-mail: sekretariat@zs3.rybnik.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

#### **2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Zespół Szkół nr 3 w Rybniku

44-217 Rybnik, ul. Orzepowicka 15a

Tel. 32 42 270 81/ e-mail: sekretariat@zs3.rybnik.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

#### **3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Miasto Rybnik

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

44-200 Rybnik, ul. Bolesława Chrobrego 2

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6423148776, REGON 241807724, PKD 8560Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Paweł Kaszyca – Dyrektor Zespołu Szkół

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

mgr Dariusz Widawski – Wicedyrektor Zespołu Szkół

(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)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30.08.2023r. godz. 11:20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Art. 170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U z 2023r. poz. 900)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.08.2023r. godz. 12:00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków nałożonych decyzją PPIS w Rybniku z dnia 28.12.2022r.  
nr ONS-HDiM.9027.184.2022

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 i/lub obrazu\* - nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

Placówka oświatowa publiczna, organ prowadzący Miasto Rybnik, ul. B. Chrobrego 2, 44-200 Rybnik – Regon 276255430, NIP 6420010758. Prowadzone postępowanie administracyjne decyzja PPIS w Rybniku z dnia 28.12.2022r. nr ONS-HDiM.9027.184.2022.

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

Dyrektor szkoły poinformował pismem z dnia 16.08.2023r. (data wpływu 16.08.2023r.) o częściowym wykonaniu obowiązków nałożonych z decyzją z dnia 28.12.2022r. nr ONS-HDiM.9027.184.2022 z terminem wykonania na dzień 31.08.2023r.

W trakcie kontroli sanitarnej sprawdzającej stwierdzono wykonanie w/w decyzji w punktach:

- 1) Punkt 1 - doprowadzono do należytego stanu technicznego sufitu i ściany w następujących pomieszczeniach:
  - c) w szatni nr 1 dla uczniów,
  - d) w szatni nr 2 dla uczniów,
  - e) w szatni nr 3 dla uczniów,
  - f) na korytarzu przy szatniach.

Dla realizacji obowiązków wskazanych w punktach: 1a,1b została wydana w dniu 17.08.2023r. na wniosek stron postępowania decyzja zmieniająca termin wykonania na dzień 31.08.2024r.

Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych w związku z przeprowadzoną kontrolą sanitarną.

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku  
(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  
.....

ZESPÓŁ SZKOŁ NR 3 W RYBNIKU  
WICEDYREKTOR

  
mgr Dariusz Widawski

ZESPÓŁ SZKOŁ NR 3 W RYBNIKU  
44-217 Rybnik, ul. Orzepowicka 15a  
tel./fax 32 42 270 81  
REGON: 241807724 NIP: 6423148776

Asystent

PSSE w Rybniku

  
mgr Mariola Berger

.....  
(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 30.08.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

ZESPÓŁ SZKOŁ NR 3 W RYBNIKU  
WICEDYREKTOR

  
mgr Dariusz Widawski

ZESPÓŁ SZKOŁ NR 3 W RYBNIKU  
44-217 Rybnik, ul. Orzepowicka 15a  
tel./fax 32 42 270 81  
REGON: 241807724 NIP: 6423148776

.....  
(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 Rybniku.\*\*.

**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



