

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 83/2016/HD

Kraków, dnia 26.02.2016 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Iwonę Groblicką – st. instr. hig. nr upoważ. 13/16 do leg. Nr 223**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2¹ ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1

ul. Barska 45

Warsztaty Szkolne przy ul. Szwedzkiej 42

30-324 Kraków

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

P. Jarosław Statek – dyrektor ośrodka

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

Urząd Miasta Krakowa – Wydział Edukacji, ul. Stachowicza 18

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 944-14-72-856 REGON 000193298 PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Jarosław Statek – dyrektor ośrodka

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Bogusława Bocianowska - kierownik warsztatów

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 26.02.2016 r. godz. 12:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: : kontrola sanitarna pracowni nauki zawodu, toalety, szatni i ciągów komunikacyjnych..

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli²/nie dotyczy:**

¹ Art. 37 ust. 2 stosowany wyłącznie podczas kontroli przedsiębiorcy, wymaga wykreślenia jeżeli kontrola nie dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej

² art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

Liczba uczniów korzystających z praktycznej nauki zawodu - 115, na najliczniejszej zmianie przebywa - 15, liczba personelu - 8 w tym pedagogicznego - 7, admin. gosp. - 1.

Prowadzone zajęcia praktycznej nauki zawodu, w zawodach: mechanik samochodowy, monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie, elementy sztuki użytkowej, dla SPdP - elementy stolarstwa. Rodzaje pracowni: mechaniki, sztuki użytkowej, pracownia stolarsko-techniczna, ślusarska, montera zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie, malarza - tapeciarza. Łączna liczba pracowni 9 w tym dwie na zewnątrz.

W pracowniach wszystkie stanowiska są opisane, wyposażone w instrukcje obsługi maszyn, instrukcje bhp, apteczki pierwszej pomocy - kompletne. Szatnia wydzielona wyposażona w szafki metalowe. Sanitariaty utrzymane w należytej czystości, dezynfekcja zachowana, zapewniona woda ciepła i zimna przy wszystkich umywalkach - w sanitariatach jak i w pracowniach, środki do utrzymania higieny-zapewnione. Przeprowadzono pomiary natężenia hałasu, nie stwierdzono przekroczeń.

Ogrzewanie centralne z mpec, kanalizacja centralna.

Stan sanitarny skontrolowanych pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Korzystano z protokołów:

- Protokół z przeglądu budynku – bhp - 31.08.2015 r.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy

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

Nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie dotyczy

VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli ³/nie dotyczy:**

.....

VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

³ art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807)

VIII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/
 nałożono** mandat karny na w wysokości.....
 (imię i nazwisko, stanowisko) (nr mandatu karnego)
 na podstawie art.
 (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

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

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

Dokonano /nie dokonano wpisu w książce kontroli***:**

Wydano/nie wydano** zalecenia pokontrolne oraz inne dane wynikające z czynności kontrolnych, które wpisano w książkę kontroli na podstawie art. 31 § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / które nie wpisano w książkę kontroli**:

Data i godz. zakończenia kontroli: 26.02.2016 r. godz. 14:00 Łączny czas kontroli 2 godz.

Kierownik Warsztatów Szkolnych

Bogusława Bocianowska

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 26.02.2016 r.

WARSZTATY SZKOLNE
 Zasadniczej Szkoły Zawodowej Nr 30
 Kraków, ul. Barska 45
 tel. 266-29-67, 266-94-01

Kierownik Warsztatów Szkolnych

Bogusława Bocianowska

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić

*** - wpisać przyczynę braku wpisu w książce kontroli: Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej/ jest zwolniony z okazania książki kontroli, w związku z udostępnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej