WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W KRAKOWIE
31-202 Kraków, ul. Prądnicka 76
tel. dyr. 12 420 64 30, fax 12 416 20 93
Regon 000297351 NIP 6783124111

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ŻŁOBEK SAMORZĄDOWY Nr 27
Wpłynęło: ..... (data)
nr kontrolki wpływu .....
Ilość zał. .....
Uwagi .....

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 170/20199/HD

Znak: NZ.9020.564.1.2019

Kraków, 2019-04-08
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Jadwiga Holik, NZ, nr leg. służb. 215, nr up. 19/2019 z dnia 2019-01-02

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Żłobek Samorządowy Nr 27
   31-843 Kraków, os. Kazimierzowskie 28
   tel.: (12) 648 26 46, fax: , e-mail: biuro@zlobek27.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Żłobek Samorządowy Nr 27
   31-843 Kraków, os. Kazimierzowskie 28
   tel.: (12) 648 26 46, fax: , e-mail: biuro@zlobek27.pl
   opieka nad dzieckiem do 3 lat.
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   1) Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

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

   1) 30-103 Kraków , ul. Stachowicza 18,
   tel: , fax: , e-mail:

   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6783124111 / 121420620 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   p. Agnieszka Ochniowska, dyrektor

   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   j.w.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

   j.w.

   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2019-04-08, godzina:12:40

Sypialnie wyposażone w leżaczki lub łóżeczka, pościel prana jest przez rodziców dzieci, 1x w miesiącu lub w zależności od potrzeb. W gr. II, III, IV leżaki są składane wraz z pościelą do szafy zamykanej.

Pomieszczenie zostaje używane jako sala zabaw.

Jadalnie wyposażone w stoliczki i krzesełka oraz krzesełka do karmienia. Meble posiadają certyfikaty.

Pomieszczenia sanitarne i warunki do utrzymania higieny: pomieszczenia sanitarne wyposażone w miski ustępowe, nocniki, umywalki, przewijaki, natryski. Środki higieny osobistej są znakowane. Kremy i pampersy są opisane.

Warunki do prowadzenia żywienia: żłobek oferuje IV posiłki dla wszystkich dzieci. Placówka wpisana do rejestru PIS.

System pierwszej pomocy: apteczka I pomocy zlokalizowane na grupach, wyposażona w podstawowe środki opatrunkowe wraz z instrukcją. W żłobku jest zapewniona opieka pielęgniarek. A na każdej grupie jest apteczka.

Teren placówki: ogrodzony, zabawki na terenie ogrodu posiadają atesty.

Gromadzenie odpadów stałych: kontener zamykany oddalony od drzwi i okien budynku o 10m i 3m od granicy z sąsiednią działką.

Palenie tytoniu: zakaz palenia tytoniu jest przestrzegany. Jest oznakowanie słowne i graficzne o zakazie palenia.
Inne informacje o placówce: Zakupiono nowy sprzęt rehabilitacyjny do gabinetu terapii: podwiesie, materace, huśtawki, basen z piłkami. Sala przeznaczone dla 26 dzieci zapisanych w projekcie.

Liczba dzieci w tym do 1 roku życia: Liczba dzieci zapisanych 115. Liczba personelu 31 osoby. Żłobek przystąpił się do projektu „Daj szansę".

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

   Nie stwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

   NIE DOTYCZY

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli

2. Nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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 mandatu karnego na .....---..... w wysokości .....---..... na podstawie .....---.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 19/2019 z dnia 2019-01-02 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**NIE DOTYCZY

7.Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

   NIE DOTYCZY

   (imię i nazwisko/adres)

8.Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się.

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

   NIE DOTYCZY

DYREKTOR ŻŁOBKA
SAMORZĄDOWEGO Nr 27

.....Agnieszka Ochniowska.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

Działając na podstawie z art. 13 i art. 14 ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* – zwanego dalej „Rozporządzeniem (UE) 2016/679" oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informuję, iż Pani/Pana:

1) dane osobowe są przetwarzane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków, e-mail: wsse.krakow@pis.gov.pl, centrala telefoniczna: (+48) 12 25 49 400, 12 25 49 555;

2) dane są przetwarzane w celu:

   przeprowadzenia kontroli przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit c i e Rozporządzenia (UE) 2016/679 i zgodnie z jego treścią – podanie danych jest obowiązkiem ustawowym i osoba jest zobowiązana do ich podania. Odmowa podania danych może skutkować skierowaniem wniosku o ukaranie do sądu na podstawie art. 38 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.) lub nie załatwieniem sprawy.

3) Pani/Pana dane osobowe nie zostaną ujawnione innym odbiorcom;

4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;

5) dane osobowe przechowywane będą przez okres:

   10 lat od dnia zakończenia kontroli lub postępowania administracyjnego zgodnie z symbolem jednolitego rzeczowego wykazu akt nr 9020-9027 Załącznika nr 5 – *Jednolity rzeczowy wykaz akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy* – do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. *w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych* (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);

6) ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,