

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 204 /22

Znak: HD-PG-9020-1658-1/22

Kraków, 28.03.2022 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Sylwię Łyduch, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 482, nr up. 40 z dnia 2022-01-01.

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2021 poz. 195 ze 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 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Młodzieżowy Dom Kultury im. Andrzeja Bursy w Krakowie  
31-606 Kraków, os. Tysiąclecia 15  
tel.: 12 648 49 95, e-mail: mdk@mdk.krakow.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Młodzieżowy Dom Kultury im. Andrzeja Bursy w Krakowie  
31-606 Kraków, os. Tysiąclecia 15  
tel.: 12 648 49 95, e-mail: mdk@mdk.krakow.pl  
Działalność kulturowa  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Gmina Miejska Kraków  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))  
Plac Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 676-101-37-17/ 35-155-43-53 (Urzędu Miasta)

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Joanna Słomka- Dyrektor Szkoły  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*: nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upow. zniesienia/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: 2022-03-28, godzina: 13:00

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

#### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

#### 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2022-03-28, godzina: 14:35

#### 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

#### 6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca stanu sanitarno-higienicznego obiektu

#### 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* - Nie dotyczy

(nazwa i adres 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\* - Nie dotyczy

#### 10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

- Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w związku z wystąpieniem COVID-19
- Protokół BHP z dnia 21.06.2021 r.
- Protokół Przebiegu Stanu Technicznego Obiektu Budowlanego z dnia 23.06.2021 r.

- Protokół z kontroli przewodów kominowych nr TL 15/2021 z dnia 30.11.2021 r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy  
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/08

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

### III WYNIKI KONTROLI

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

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Ostatnia kontrola sanitarna odbyła się 05.02.2020 r.

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

Budynek: zlokalizowany jest w budynku wolnostojącym, dwukondygnacyjnym. Budynek wspólnie użytkowany z XXI Liceum Ogólnokształcącym. W budynku sufity, ściany, podłogi, posadzki w dobrym stanie technicznym. Stolarka okienna, drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Wyposażenie techniczne budynku: budynek jest podłączony do gminnej sieci uzbrojenia terenu w zakresie wodno-kanalizacyjnym, gazowym i elektrycznym. Jest zapewniona bieżąca zimna i ciepła woda. Ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej. Bieżącą ciepłą wodę zapewniają urządzenia elektryczne.

Mikroklimat pomieszczeń: We wszystkich pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Co najmniej 50% powierzchni okien ma konstrukcję umożliwiającą otwieranie lub posiada klimatyzację. Istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem.

Sale zajęć: sala widowiskowa, baletowa, sala do nauki gry na gitarze, piastyczna, sala sztuki użytkowej, klub czasu wolnego, sala do gry na pianinie, fotograficzna, sala wokalna. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty lub certyfikaty.

Pomieszczenia sanitarne: pomieszczenia zlokalizowane w obiekcie. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w miski ustępowe, umywalki oraz środki higieny osobistej (ręczniki jednorazowe, mydło w płynie). Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie. Pomieszczenia i wyposażenie w dobrym stanie technicznym.

Szatnia- wieszaki w każdej sali

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji: nie dotyczy

System pierwszej pomocy: W sekretariacie znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Teren placówki: Nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone. Odpady, a szczególnie odchody zwierzęce z terenu wokół budynku usunięte.

Gromadzenie odpadów stałych: Odpady gromadzone w kontenerach, miejsce gromadzenia odpadów oddalone co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką.

Palenie tytoniu: W obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia, o czym informuje oznaczenie słowne i graficzne- znak umieszczony w widocznym miejscu.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń: w czasie kontroli bez zastrzeżeń.

Inne informacje o placówce:

Liczba uczestników zapisanych w ciągu roku 720 rocznie, w wieku od 4 do 22 lat.

Liczba personelu: 29 , w tym 19 nauczycieli.

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 wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
2. 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 mandatu karnego na .....-..... w wysokości .....-..... na podstawie .....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 34/2022 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie  
(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/nie zapoznano się\*\*
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu  
NIE DOTYCZY

DYREKTOR MDK  
*mgr Joanna Słomka*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

mł. asystent  
*mgr inż. Sylwia Łydech*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.03.2022 r.

MŁODZIEŻOWY DOM KULTURY  
im. Andrzeja Bursy  
-606 Kraków, os. Tysiąclecia 15  
tel./fax: 12 648 49 95

DYREKTOR MDK  
*mgr Joanna Słomka*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/08  
(nazwa/nr)

**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