

Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
w Mławie
ul. 1 Maja 6
tel./fax 654-3573

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HD: M/27/23/2019/33

Mława 29.03.2019
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez:

MARSOŻCIATA CHMIELEWSKA mi. asystent ds. HD: M nr. up. "24"
BARBARA FLORYSIAK st. inspektor ds. HIGIENY nr. up. "19"
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mławie.

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

AKADEMICKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA PRZY PWSZ
- LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
- NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE „MALY ZACZEK”
UL. WARSZAWSKA 52, MŁAWA
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**LICEUM
OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**
Akademickiego Centrum
Kształcenia przy PWSZ
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława
**NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE
„MALY ZACZEK”**
Akademickiego Centrum Kształcenia przy PWSZ
06-500 Mława, ul. Warszawska 52
tel. 23 654 98 34

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

P. REKTOR P.W.S.E. W CIECHANOWIE
Z SIEDZIBĄ W MŁAWIE
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

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

4. NIP/REGON/PKD - -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

PANI DYREKTOR IWONA GODLEWSKA
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(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..... *29.03.2019r.* *9, 10⁵⁰*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... -

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... *29.03.2019r.* *9, 13⁰⁰*

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

*OCENA STANU SANITARNEGO PRZEDSZKOLA
I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO*

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 lub obrazu*..... *nie dotyczy*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

świadectwa o stanie zdrowia pracowników

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

F/HDM/06, F/HDM/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

*STAN SANITARNO-HIGIENICZNY ORAZ TECHNICZNY OBIEKTU
DOBRY*

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

a).....

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr 19/2019 27/2019
z dnia 08.01.2019r....wydane przez:Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Mławie.

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.....
.....
.....

DYREKTOR
Liceum Ogólnokształcącego
Godlewka
mgr Iwona Godlewska

DYREKTOR PRZEDSZKOLA
Godlewka
mgr Iwona Godlewska

Barbara Chmielewska
Leopoldo Chmielewska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

.....
.....
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

10. V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.03.2019r. *Imiona Godlewka*
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
.....
.....
F/HDM/08, F/HDM/04
(nazwa/nr)

**LICEUM
OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**
Akademickiego Centrum
Kształcenia przy PWSZ
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława
NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE
„MAŁY ŻACZEK”
Akademickiego Centrum Kształcenia przy PWSZ
06-500 Mława, ul. Warszawska 52
tel. 23 654 98 34

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