

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W RYBNIKU**

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.198.2023

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 204/ONS.HDiM/2023**

Zwonowice, 26.10.2023 r.  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Mariolę Berger, asystenta 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. z 2023 r. poz. 338 ze zm. ) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego ( tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Zwonowicach

44-292 Zwonowice, ul. Sumińska 9d

Tel: 32 421 01 33 / e-mail: zsp.zwonowice@lyski.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Zwonowicach - Przedszkole

44-292 Zwonowice, ul. Sumińska 1

Tel. 32 421 01 33 / e-mail: zsp.zwonowice@lyski.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Gmina Lyski

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

44-295 Lyski, ul. Dworcowa 1A

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6422738694 , REGON 277601555, PKD 8520Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Franciszek Marcol – dyrektor placówki  
(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 26.10.2023 r. godz. 11:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia : nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.10.2023 r. godz. 13:20

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

Przymiar wstępny PP/W/S/5/ONS.HDiM

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

- wysokość podkolanowa ciała dziecka, wysokość siedziska, stolika

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

- certyfikaty, atesty na meble edukacyjne

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

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/05

### 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 Gmina Lyski 44-295 Lyski, ul. Dworcowa 1A.

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe ( t.j. Dz.U z 2023r poz. 900 z późn. zm. ) Prowadzenie szkoły, lub placówki, zespołu o którym mowa w art.182 połączenie szkół publicznych, szkół niepublicznych lub placówek w zespół oraz innej formy wychowania przedszkolnego nie jest działalnością gospodarczą.

Brak prowadzonego postępowania administracyjnego i egzekucyjnego wobec podmiotu kontrolowanego.

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

Teren obiektu ogrodzony, utwardzony, uporządkowany. Ogólna liczba dzieci w roku szkolnym 2023/24 – 56 w trzech grupach. W trakcie kontroli dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii we wszystkich grupach przedszkolnych tj.: Maluszki – 9 dzieci, Średniaki – 16 dzieci, Starszaki – 16 dzieci.

Łącznie zmierzono 41 stanowisk pracy dzieci (krzesło, stolik) oraz wysokość podkolanową przedszkolaków.

W wyniku oceny stwierdzono, że dzieci korzystają z mebli dostosowanych do wzrostu. Meble edukacyjne trwale oznakowane zgodnie z Polską Normą, prawidłowo zestawione. Stanowiska pracy posiadają odpowiednie certyfikaty, meble w stanie technicznym dobrym.

W każdej sali przedszkolnej znajduje się oczyszczacz powietrza, uruchamiane są w godzinach pracy przedszkola w dni, gdy jakość powietrza jest zła bądź bardzo zła. Serwis oraz wymiana filtrów odbywa się zgodnie z zaleceniami producenta, bądź komunikatem sprzętu.

Na terenie placówki przestrzegany jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznaczenia graficzne i słowne. Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych w związku z przeprowadzoną kontrolą. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w czystości i porządku.

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 grzywn 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  
.....

DYREKTOR ZESPÓŁU

dr Piotr Marcol

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

Zespół Szkółno-Przedsiębiorczy  
w Zwoleńicach,  
14-292 Zwoleńice, ul. Sudańska 9B  
tel. 032 42 10 133

Asystent  
PSE w Rybniku

mgr Mariola Berger

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.10.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR ZESPÓŁU

Zespół Szkolno-Przedszkolny  
w Zwonowicach

14-292 Zwonowice, ul. Sumińska 9

tel. (32) 45 12 133

  
(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