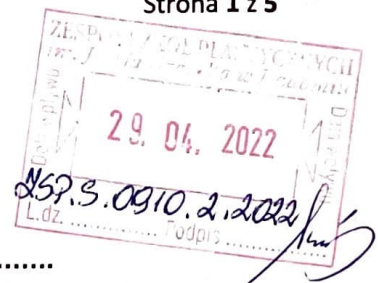


Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Radomiu
26-601 Radom, ul. gen. Leopolda Okulickiego 9 D
tel./fax 48 345-15-94; fax 48 333-20-23
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ele
Jan



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HD.M 4703.6.2.2022
Radom 29.04.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Tomasz Kichma - nr up 46

Ewa Fundanicz - nr up 31

Sekcja Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży

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

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

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 2021 r. poz. 185 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 135 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany -

Zespół Szkół Plastycznych im. Józefa Branka
ul. Głuchomazowska 13, 26-600 Radom
18 340 28 348

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

nie dotyczy

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wydział Edukacji Gmina Miasto Radom
ul. Żeromskiego 53, 26-600 Radom

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

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio: 7692302044, 674353579, 85602

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Beata Marylowa - dyrektor szkoły

(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*

Barbara Wozna - soltyfikantka - wice dyrektor
Tomasz Kucharski - wice dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29.04.2022 godz. 9:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: ^{e10} art. 170 ust. 1 ust. 1 ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo o zmianach (Dz. U z 2016 r. poz. 1488)

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 29.04.2022 godz. 11

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 157,5.00.10.2.2022

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły

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*

Protokół Mikrobiologiczny z dnia 29.04.2022 Sanitarny Powiatowy Inspektor

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* 2022 11.05.2022 010
4.9.2022 nie dotyczy 02.02.05.05.2022 2022

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- pozwolenie d.s. zwalczanie COVID-19
- wykład z zakresu lekcyjnych 20.05.2022
- protokół z posiedzenia 24.06.2020
- protokół z bezpłatnych i higienicznych warunków z 2.03.2021 w.rz. z dołączoną ust. sanitarną w epidemii
- ocenianie do celów sanitarno-epidemiologicznych
- przeszkolenie
- certyfikaty na maske
- protokół przeglądu stacjonarnej klimatyzacji i wentylacji z 26.08.2021

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr. F/HDM/04, F/HDM/06

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podstawie administracyjnej nie jest prawidłowe

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

Dokonaano wizji lokalnej w składowi zespołu w klasach Licencja Plastyczne (4 lata) Licencja Szkoła Plastyczna (5 lat) Ogólnokształcąca Szkoła Sztuki Plakiety (5 lat)

Szkoła Plastyczna im. Józefa Holenderskiego (popołudniowa)
Stara Szkoła - higieniczny i techniczny Dobry,
nie bryki reszta

W szkole znajduje się 2 pracownie i informacyjna.

1 pracownia ceramiczna, 2 pracownia rzeźby i tkanin
3 pracownia malarskie, podstawy projektunku i tkanin
autorytarna, pracownia fotograficzna i album plus warszta -
Oceń jako staro szkolny i techniczny i bieżący sportowy
z sanitarnym

Wszystkie pracownie są wyposażone i 2 pracownia dźwiękowe
i 15 minut

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

Dobry stara szkoła - higieniczny i techniczny Dobry

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Zalecono zrobienie balonu usztywnienia ze zwoitek

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

nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —nanesiono/ nie nanesiono**

(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 Radomiu

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

.....
.....

WICEDYREKTOR
Barbara Wozniak-Sołtyska
mgr Barbara Wozniak-Sołtyska

WICEDYREKTOR
Tomasz Kiliański
mgr Tomasz Kiliański

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

STARSZY ASYSTENT

Michał Michna mgr inż. Ewa Fundowicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 22.04.2022

WICEDYREKTOR
Barbara Wozniak-Sołtyska
mgr Barbara Wozniak-Sołtyska

WICEDYREKTOR
Tomasz Kiliański
mgr Tomasz Kiliański

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ PLASTYCZNYCH
im. Józefa Brandta w Radomiu
26-600 RADOM
Al. J. Grzegorzewskiego 13
tel./fax 48 3402838, tel. 48 3629178

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F.I.H.M.104, F.I.H.M.106
(nazwa/nt)

..... Ocena stanu sanitarnego szkloty
..... Ocena stanu uchlazania wywiewu w zakresie stropów
..... mikrobiologicznych substancji chemicznych i ich mikrobów w płodach

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