

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 26/1209/Wa/Hb/13

Katowice, dnia 24.03.2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Teresa Strogak - miedowy ekspert
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
- nr upoważnienia, 90/2011

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki
40-065 Katowice tel. 32 207 54 101
ul. Nikołowska 12a e-mail: a.malinowska@auf.katowice.pl - kierownik administracji
kierownik@auf.katowice.pl

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
ul. Nikołowska 12a
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP 642-019-55-42 **REGON** 000521882 **PESEL** _____

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

prof. Adam Zajac - Rektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Anna Malinowska - kierownik administracji

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.03.2013r. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego sali wykładowej

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach, ul. Barbary 17, 40-053 Katowice, KRS 0000000000, NIP 642-019-55-42, REGON 000521882, PESEL _____, data powstania 14.03.2005 r. -
Przepisy o rekultywacji Wydziału H. U. Nr 164, poz. 1565 z późn. zm. w
w stosunku do kontrolowanego obiektu aktualnie nie prowadzi się
postępowania administracyjno-egzekucyjnego. Brak ustaleń dla innych kontroli.

- Aktualnie budynek główny urealn jest po modernizacji, termomodernizacji:
- oświetlenie budynek,
- wykonano instalacje gazowe, wodne, z grzejnikami centralnego ogrzewania,
- wykonano instalacje i wodno-kanalizacyjną, elektryczną, gazową i punktorii
- sanitarną,
- zamontowano toalety dla studentów i personelu,
- wykonano prace remontowe broszni,
- zamontowano legi komunikacyjne, oraz napisy słone do budynku,
- przeprowadzono konserwację w salach do ćwiczeń, w salach wykładowych, izosalle
- wykonano umywalki, i meble edukacyjnych,
- budynek wyposażono w łuny wentylator i ogrzewanie dla rob niepełnosprawnych.

Komunikacja sal wykładowych, sal do ćwiczeń, korytarz, klatki schodowych na...
 bieżąco utrzymywane czysto
 Wyposażenie sanitarnie i pokojem dla kobiet i mężczyzn na bieżąco utrzymywane
 czysto. Komunikacja wyposażone w słuchki higieny, okna, i suwniki do ręk, w pomieszczeniach
 wentylacji gwarantującej i mechanicznej.
 Wszelkie prace i blok systemy wentylacji są w oddzielnym budynku, składają się
 z sali sprężarki, wentylacji, olej i basen, biblioteka, oraz zd cyfrowy miesiąc 5.0
 w oddzielnym budynku oddanym do użytku w październiku 2019 w dniu kontroli
 przeprowadzono naukowe i techniczne utrzymywane czysto.
 W terenie urealn jest brzożnik, parkowa, tytułowa - oznaczone online.
 Apteczki pierwszej pomocy są w miejscach dostępnych, wyposażone prawidłowo. Dokumenty zgodne
 z tymi i inne, które dotycząle rozporządzenia i innych, w tym jest dostępny w 100%

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: styczeń październik. Aktualnie przed budynkiem głównym
 nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów* 4
 nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:
 nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 nie dotyczy

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:
 nie dotyczy

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono**
mandat karny na

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu - naniesiono/nie naniesiono**

strona 2 - skreślono końcówkę wyrazu skradzionych, zastąpiono wyrazem skradzione

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 27.03.2013r. 14²⁰

Łączny czas kontroli: 2,5 godz.

Kierownik
 Działu Administracyjno-Technicznego
 mgr Anna Malinowska

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Mł. ASYSTENT

mgr. TERESA STRAŻAK

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 27.03.2013

STACJA
 WYKONANIA FIZYCZNEGO
 m. Jerzego Kulickiego w Katowicach
 70-600 Katowice ul. Mikołowska 72 a
 tel. 91 7715 541 NIP 634-019-53-42

Kierownik
 Działu Administracyjno-Technicznego
 mgr Anna Malinowska

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 ** - właściwe zakreślić