

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Katowicach  
40-053 Katowice, ul. Barbary 17  
tel. 32/2510-153, fax 32/2510-349

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 405/1209/NS/44/2014 Katowice dn. 28.11.2014  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barbarę Karczewską - Maciejczyk St. zesz. egz. nr  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

sen. powołaniem nr 1209-0131-4731/14, dat. stale  
dn. 5.5.2014 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 2011r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO im. Józefa Kępcaka  
w Katowicach  
40-065 Katowice ul. Mikołowska 72a

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

Rektor Akademii Wychowania Fizycznego  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
im. Józefa Kępcaka w Katowicach

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)  
I.3. NIP 6542195042 REGON 000227282 PESEL

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

mgr ADAM ŁAJTAC - REKTOR

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

P. Wojciech Łobezko - 2-ca Katedra d/s wych. fiz.

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: 28.11.2014 - 10<sup>30</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: katedra prowadząca  
bieżące prace na podstawie decyzji sen. NS/44/156/432/  
85-9/18/147/2011 z dnia 14.05.2014

### 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.):

PKO BS  
Wobec aliantów nie jest prowadzone  
postępowanie administracyjno-egzekucyjne

W dniu kontroli stwierdzono na miejscu  
o podanych, wszelkie informacje, na podstawie  
decyzji do 31.03.2015r.

Stwierdzono również posiadanie Stolarzy  
i obecnie ucelnie, zgodnie z  
dostawą, w zakresie Stolarstwa.

III.2. Wyposażenie użyte podczas

kontroli\*: *nie dotyczy*

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

*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\*:

ad 1, 2a, b, 3, 4 - NIE WYKONANO

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

- pismo o podwyższenie świadczeń reprezentacji zarobkowej

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

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

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

(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: 28.11.2014

Łączny czas kontroli: 1

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

ZASTĘPCA KANCELARZA  
ds. Inwestycji, Funduszy Europejskich  
i Zamówień Publicznych

(podpis osoby obecnych podczas kontroli)  
mgr inż. Wojciech ZDZIEBŁC

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.11.2014

ZASTĘPCA KANCELARZA  
ds. Inwestycji, Funduszy Europejskich  
i Zamówień Publicznych

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)  
mgr inż. Wojciech ZDZIEBŁC

**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