

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 299/1209/W9/HB/11.....

Katowice, 24.11.2011

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

Yenera Stank - młody asystent

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

- nr uprawnień: 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):

Państwowa Wyższa Szkoła Turystyki
ul. Mikołowska 11a
40-065 Katowice
tel. 32 247-51-00

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

Państwowa Wyższa Szkoła Turystyki im. Józefa Kukuczki w Katowicach
ul. Mikołowska 11a

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

Rektor prof. Andrzej Waszkiewicz

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

I.3. NIP 640-019-53-42 **REGON** 000327882 **PESEL**

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

Pan Piotr Dębski - kierownik biura Administracyjno-Reklamowego

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

Pan Piotr Dębski - kierownik

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:

24.11.2011, 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego reklam wypisów

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.):

Werkowa pom. stacjonarna publiczna, działająca na podstawie ustawy z dnia 24 lipca 2005r. - Prawo o świadczeniach usługach
Właściciel do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

Badania dotyczyły do potrzeb wynikających z potrzeb na potrzeby do poziomu pomiaru. W roku 2012 zaplanowano budowę nowych budynków zaplanowano również do terminu realizacji. Wyposażenie techniczne budynków będzie ujęte i limity ujęte, kontrolacja centralna z sieci komputerowej.

Maksymalna pojemność: wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna, co najmniej 90% czasu, ma charakterystykę umiarkowaną, stężenie tlenu, istniejące możliwości ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, oszczędności energii i zapobieganie skutkom punktu rosy, wentylacja mechaniczna w kotłowni na III piętrze i tarasach dla studentów. Funkcje świetlne są same. Półki i szafy użytkowe, do literatury, teczki komunikacyjne, ma bieżące strony same.

Wymagania, sanitarna, oddzielne dla kobiet i mężczyzn, wyposażenie w szafki, wyposażenie w szafki higieny osobistej, pomieszczenia i wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Wyposażenie i porządek w budynku utrzymuje firma "SPRĘŻYJACI, S.O.G.I.F.M.A." w Gliwicach.

W ramach porady dla sponsorów miernicy są w oddzielnych budynkach, składający się z sali sportowej, siłowni, kuchenia. System IT: j. pomocy - laptopki na poziomie, kuchenie, sanitariusz, oprócz poszczególnych potrzeb. W roku bieżącym koszty: składowanie, drobne, materiały, wyposażenie i podażi sprzętu.

W trakcie uśrednienia, przeliczenia, dokonano poleceń - oceniono go. W roku kontroli uśredniono formularz Nr F.H.M.1.1, który jest dostępny w archiwum sanitarnego. III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Epidemiologicznej ul. Dąbki 17 w Katowicach 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*: 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 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: 24. 11. 2011r.

Łączny czas kontroli: 3 godz.

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego



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

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

MIŁASYSZTENT

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12. 12. 2011r.

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego



.....
(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”

** - właściwie zakreślić