

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 435/1207/NS/HDM/22

Gliwice, 21.10.2022 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzyna Barton, NS/HDM, Nr upow. SSP/0131/3/2022
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz.195) 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 2022, poz. 2000).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 6 im. Noblistów Polskich
wchodząca w skład Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych Nr 1
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17
tel./fax 32 231 25 61, e-mail: sekretariat@zspo1.gliwice.eu*
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 6 im. Noblistów Polskich
wchodząca w skład Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych Nr 1
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17
tel./fax 32 231 25 61, e-mail: sekretariat@zspo1.gliwice.eu*
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący Miasto Gliwice
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
.....
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 631 270 65 75 REGON 521551515

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agata Cira – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Barbara Wielgos-Szejbal – wicedyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/innel)

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
nie dotyczy.....

Zespół Szkół i Placówek Oświatowych nr 1
Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6
im. Noblistów Polskich
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17
tel. 32 231 25 61, 32 331 36 37
REGON: 521551515 NIP: 6312706575

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych nr 1
w Gliwicach
mgr Barbara Wielgos-Szejbal

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
Barton
mgr Katarzyna Barton

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *21.10.2022r.*

Zespół Szkół i Placówek Oświatowych nr 1
Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6
im. Noblistów Polskich
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17
tel. 32 231 25 61, 32 331 36 37
REGON: 521551515 NIP: 6312706575

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych nr 1
w Gliwicach
mgr Barbara Wielgos-Szejbal

(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 Gliwicach**.

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