

99-300 Kutno, ul. Kościuszki 14  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 10/5/21/35/22

Kutno, 21.04.2022r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Kataryna Pięsiąg - mł. analityk HOSM, nr upow. 13/22  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021r., poz.195) w związku z art. 67§1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021r., poz.735 z późn. zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Pracownice Miejskie Nr 5 „Stokrotka” w Kutnie, al. Bolesława 13  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

biurowiec - placówka oświatowa  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Miasto Kutno  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Dyrektor pracownice - p. Aneta Kaczmak  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio..... 795-17-35-533/610169994

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Aneta Kaczmak - dyrektor pracownice  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Grzegorz Kaczmarski - wicedyrektor pracownice  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

nie dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 21.04.2022r. godz. 9<sup>45</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*..... nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... placówka oświatowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 21.04.2022r. godz. 10<sup>30</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*..... nie dotyczy

## 6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola interwencyjna dot. braku działań w celu zapobiegania i wyeliminowania smażnicy wśród dzieci.

## 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*

nie dotyczy

## 9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*.....

nie dotyczy

## 10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

## 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie dotyczy

## 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

## 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

nie wypełniono

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka nie jest objęta przepisami o administracyjnym i zakresie działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej - Higiena Dzieci i Młodzieży.

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

Do Higieny Dzieci i Młodzieży PSE w Kutnie wpłynęła telefonicznie prośba od rodzica dziecka najmłodszego do placówki o spowodowanie podjęcia działań w celu zapobiegania namotom i wyeliminowanie smażnicy wśród dzieci przebywających w placówce. Informacja o stwierdzeniu u jednego dziecka umycia rąk parą ucieleśnioną z dnia 19.04.2022r. u goszczących popołudniowych od rodzica telefonicznie.

Następnie dwie informacje niedające odbiorcy i  
 przeprowadzających dzień o konieczności opracowanie  
 cyfrowi głoś dzień u zdiagnoz z wytypieniem wmy u  
 jednego z dzień

Informacje będzie wymienione na dostawci opiekunych  
 oraz zamienione na stronie internetowej przedmiot

Podstawowe materiały informacyjne dot. umiaru  
 do wyliczenia i działań informacyjnych - eduka-  
 cyjnych u placówce

Interwencje można ze bezwarunkowo  
 Stan sanitarny - higieniczny placówce u dniu kontroli  
 bez zastrzeżeń

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

a) ..... nie dotyczy

b) .....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Osobę kontrolowaną zapoznano ustnie z Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO,  
 która jest również dostępna na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kutnie pod adresem:  
<http://www.pis.lodz.pl/kutno/> oraz biuletynie informacji publicznej.

#### 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

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono\*\*

(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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~ /nie dotyczy\*\*

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  
Przedszkola Miejskiego Nr 5  
„Stokrotka” w Kutnie  
mgr Grażyna Kaźmierka

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

.....  
MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE W KUTNIE  
Katarzyna Pijewska

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 21. 04. 2022r. ....

.....  
WICEDYREKTOR  
Przedszkola Miejskiego Nr 5  
„Stokrotka” w Kutnie  
mgr Grażyna Kaźmierka

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* .....

.....  
(nazwa/nr)

**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