

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NSHPŚZ/218/12/3/20

Kódź, dn. 27.02.2020r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Andrzej Trafabli, st. asystent ONHPŚZ, upoważnienie nr 4/2020

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Kódzkiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jt. Dz. U. 2019r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 256)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Sekcji Techniczno-Informatycznych im. J. Nowaka - Jeziorańskiego
93-502 Kódź, al. Politechniki 37 tel. 42 648 71 12

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Sekcji Techniczno-Informatycznych im. J. Nowaka - Jeziorańskiego
93-502 Kódź, al. Politechniki 37 tel. 42 648 71 12

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Renata Fudaka - dyrektor

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 725-00-28-902 / 473059550 / 85.60Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Renata Fudaka - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Stawomir Stępień - kierownik warsztatów

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.02.2020r godz. 11:45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.02.2020r godz. 14:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola warunków pracy nauczycieli praktycznej nauki
zawodu w warsztatach szkolnych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

oceny i lekarstwa pracowników, rejestr chorób zawodowych
ocena ryzyka zawodowego, wyniki badań i pomiarów na
stanowiskach pracy, wykaz stosowanych mieszanin
niebezpiecznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

wykaz stosowanych mieszanin niebezpiecznych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/KP/01, F/KP/02, F/KP/09

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do podmiotu nie są prowadzone postępowania egzekucyjno-administracyjne. Brak decyzji i zaleceń podmiotowych innych inspekcji.

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

Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych w kadzi składa się z Technikum, Szkoły Branżowej I stopnia oraz Szkoły Policealnej. W ramach warsztatów odbywają się zajęcia dla uczniów Technikum w zawodach - technik mechatronik i technik mechatryk oraz dla uczniów Szkoły Branżowej w zawodach - mechatryk - monter maszyn i urządzeń oraz operator obrabiarek skrawających. W Zespole Szkół zatrudnionych jest 4 nauczycieli praktycznej nauki zawodu. W bieżącym roku na warsztaty do Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych uczęszcza 70 uczniów.

Zatrudnieni pracownicy posiadają aktualne oświadczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanych stanowiskach podpisane przez upoważnionego lekarza medycyny pracy. W pracownictwo Zespołu Szkół nie stwierdzono chorób zawodowych. Skontrolowane pomieszczenia zespołu szkół spełniają wymagania w zakresie wysokości, powierzchni, oświetlenia naturalnego i sztucznego, wentylacji oraz ogrzewania. Pracownicy mają zapewnione zgodzić z obowiązującymi przepisami pomieszczenia higieniczno-sanitarne. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne są czyste a znajdujące się w nich urządzenia są w dobrym stanie technicznym. Prowadzony jest rejestr wyników szkoleń i na bieżąco wpisywane są wyniki badań narządu i zapamiętanie. Uzyskane wyniki nie przekazy

wartości dopuszczalnych, szczegółowy opis czynności wykonywanych przez pracowników Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych w Kodzi i występujących na stanowiskach zagrożeni zdrowotnych związanych z wykonywaną pracą został ujęty w formularzach wynicensyjnych w p. 1.

W trakcie kontroli poinformowano pracodawcę o potrzebie rozszerzenia z inicjatywy Kódzięcego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego informacji na temat zagrożeń zdrowia spowodowanych środkami zastępczymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi (NPS), a także rozszerzeniu szkoleń pracowników o zagadnienia dotyczące ww. substancji. Materiały szkoleniowe dostępne są do pobrania na stronie internetowej WSSSE w Kodzi.

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

a) *nie dotyczy*

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

..... *nie dotyczy*

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

..... *nie dotyczy*

(imię i nazwisko/stanowisko) w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

..... *nie dotyczy*

(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*

..... *nie dotyczy*

STARSZY ASYSTENT
W ODDZIALE NADZORU HIGIENY PRACY
I ŚRODKÓW ZASTĘPCZYCH
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

[Signature]
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

KIEROWNIK
Warsztatów Szkolnych

[Signature]
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.02.2020r.

[Signature] o dniu 27.02.2020
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

KIEROWNIK
Warsztatów Szkolnych

[Signature]

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

- F/HP/01 - Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy
- F/HP/02 - Ogólna realizacja ogólnych wymagań w kontrolowanym zakładach pracy
- F/HP/09 - Ocena realizacji wymagań w zakresie stosowania stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

(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

Łódź, dnia 27.02.2020

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łódzki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny z siedzibą w Łodzi (90-046), ul. Wodna 40;
- 2) dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi są następujące: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi, ul. Wodna 40, 90-046 Łódź; redakcja@pis.lodz.pl;
- 3) Pani/Pan dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji działalności kontrolnej wynikającej z ustawy o PIS;
- 4) Dane osobowe będą przechowywane do czasu archiwizacji, zgodnie z instrukcją kancelaryjną WSSE w Łodzi;
- 5) Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 6) Administrator przetwarza następujące kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, adres, NIP, PESEL, pozyskanych ze źródeł publicznie dostępnych lub organów administracji państwowej bądź innych podmiotów;
- 7) Przetwarzanie danych osobowych nie jest związane z zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniem.

Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych
im. Jana Nowaka-Jeziorańskiego
WARSZTATY SZKOLNE
93-502 Łódź, al. Politechniki 37
REGON 473059550 NIP 729-25-02-567
tel. 42 248 10 20 42 248 71 12

atc w p m u w l 27.02.2020

KIEROWNIK
Warsztatów Szkolnych

Sławomir Stępień