

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/15/148/22

Łódź, dn. 08 grudnia 2022.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Annę Meissner-Słowik w upoważnienie - 74  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Adrianna Chmielczyk - Bolo - w upoważnienie - 12 - Oddział

Nadzw. Higieny, Diety i M. Adm. i

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi

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 2021r. poz. 195 oraz 2022r. poz. 655, 1700) 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 2021r. poz. 735, 149,2052 oraz Dz. U. z 2022r. poz 1301)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Techniczno-Infornatycznych im. Jędrze Nosiaka - Jędrzejńskiego  
Al. Politechniki 37, tel (42) 648-71-12  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Techniczno-Infornatycznych im. Jędrze Nosiaka - Jędrzejńskiego  
Al. Politechniki 37, (42) 648-71-12  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Renata Fudalej - dyrektorka placówki  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Osoba Powiadomiona - Miasto Łódź  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio..... 729-25-05-567/473059550/85602

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Renata Fudalej - dyrektorka  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

n.e. dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

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

p. Agnieszka Kwaska - kierownik gospodarki  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

WPLYNEŁO DNIA

07/08.12.2022 Rubinińska



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

Limboe... wzmianki zapisane do sali - 422, w tym 210  
- 12... 420

Limboe... 19

Porównanie... GP... w tym...  
pedagogicznego - 14... 15... i obywateli

- dokumentacja do celów... epidemiologicznych

Zebrane... w systemie...

Skontrolowane... w tym...

Powinno... w tym...

Wymagane... w tym...

Ap... w tym...

Prace... w tym...

W tym... w tym...

W tym... w tym...

W tym... w tym...

W tym... w tym...

W tym... w tym...

W tym... w tym...

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

nie dotyczy

## 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 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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

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

*nie dotyczy*

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Łodzi

mgr Anna Meisner-Sbiała  
starszy asystent

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Łodzi

mgr Adrianna Chmielewska-Borowska  
starszy asystent

KIEROWNIK GOSPODARCZY

Agnieszka Kurowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Łodzi

mgr Anna Meisner-Sbiała  
starszy asystent

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Łodzi

mgr Adrianna Chmielewska-Borowska  
starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *08.12.2021.*

DYREKTOR  
Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych

mgr *Renata Fudała*

Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych  
im. Jana Nowaka-Jeziorańskiego  
93-502 Łódź, al. Politechniki 37  
tel. 42-648-71-12

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* *F/HDM/04 - ocena stanu sanitarnego sali, F/HDM/07 - ocena warunków przybytności w sali znowodn.*

(nazwa/hr)

**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