

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (5)

Znak sprawy ONS-HD.9027.65.2025

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 65/ONS-HD/2025

Rybnik, 28.05.2025 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego, asystenta ONS/HD, nr upoważnienia 057.1.14.2025
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. Borki 37 D

Tel. 32 42 47 278/ e-mail: zsp7rybnik@gmail.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Rybniku – Przedszkole nr 35 „Bajkowa Łąka”

44-200 Rybnik, ul. Borki 37 D

Tel. 32 42 47 278/ e-mail: zsp7rybnik@gmail.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Rybnik

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

44-200 Rybnik, ul. Bolesława Chrobrego 2

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6423180219, REGON 242967921, PKD 8520Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

– dyrektor placówki

(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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 28.05.2025 r. godz. 11:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 28.05.2025 r. godz. 12:40

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena placu zabaw placówki przedszkolnej

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 i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- certyfikaty, atesty na wyposażenie placu zabaw oraz piasek,

- regulaminy placu zabaw,

- faktura na zakup piasku,

- ocena stanu technicznego placu zabaw z dnia 15.05.2025r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka oświatowa publiczna, organ prowadzący Miasto Rybnik, ul. B. Chrobrego 2, 44-200 Rybnik – Regon 276255430, NIP 6420010758.

Brak prowadzonego postępowania administracyjnego i egzekucyjnego wobec podmiotu kontrolowanego.

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 737 z późn. zm.) prowadzenie szkoły, lub placówki, zespołu o którym mowa w art. 182 połączenie szkół publicznych, szkół niepublicznych lub placówek w zespół, oraz innej formy wychowania przedszkolnego nie jest działalnością gospodarczą.

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

Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Przedszkole zlokalizowane w budynku trzykondygnacyjnym, przyległym do budynku szkoły, podłączonym do wodociągu i kanalizacji miejskiej, ogrzewanie miejskie. Liczba oddziałów w roku szkolnym 2024/25 – 27, liczba dzieci – 605, w tym oddziałów przedszkolnych - 6, liczba dzieci przedszkolnych – 143.

Placówka posiada trzy place zabaw, regulaminy korzystania zapewnione przy każdym placu, czytelne, nawierzchnia częściowo trawiasta i piaszczysta, zapewniono właściwy stan sanitarno-higieniczny, dostępne kosze na śmieci, ławki, sprzęt zakupiony po 1997r., posiada odpowiednie certyfikaty. Urządzenia we właściwym stanie technicznym, stabilne, kompletne, bez śladów korozji.

Rodzaj urządzeń na placu zabaw nr 1:

bujaki – 2, duże urządzenia wielofunkcyjne – 2, huśtawki – 2, bocianie gniazdo – 1, równoważnie (wąż linowy) – 1, piaskownica – 1, piasek wymieniony 17.05.2024r.

Rodzaj urządzeń na placu zabaw nr 2:

duże urządzenia wielofunkcyjne – 1, bocianie gniazdo – 1, drabinki – 2.

Rodzaj urządzeń na placu zabaw nr 3:

bujaki – 3, duże urządzenia wielofunkcyjne – 2, pociąg (altanka) – 1.

Na terenie placówki dostępne apteczki pierwszej pomocy, wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. W widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznakowanie w formie pisemnej i graficznej. W dniu kontroli stwierdzono przestrzeganie w/w zakazu.

Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych w związku z przeprowadzoną kontrolą sanitarną.

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 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

(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

.....
(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

.....

28.05.2025r.

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 7
w Rybniku

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7
w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Borki 37D
tel./fax 32 424 72 78
NIP: 6423180219 REGON 242967921

Asystent
PSS w Rybniku

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.05.2025r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

28.05.2025
DYREKTOR
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 7

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7
w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Borki 37D
tel./fax 32 424 72 78
NIP: 6423180219 REGON 242967921

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

W trakcie kontroli ~~wykorzystane~~/nie wykorzystano formularzy kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie ~~WSSE~~/PSSE w Rybniku.**

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