Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.8.1.2021.AKG

Lublin, 14.04.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agatę Krech-Grzebuła Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.0122.73.2021
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie
(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 (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 (Dz. U. z 2020r. poz. 256 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

   Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania, ul. Narutowicza 37/39, 20 – 016 Lublin, tel. 81 466 39 00, faks 81 466 39 01 do 03, e-mail: oswiata@lublin.eu
   Bursa Szkolna Nr 1, ul. Ks. J. Popiełuszki 7, 20-052 Lublin tel. 81 533 05 30, faks – brak, e-mail: bursanr1@op.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

   Bursa Szkolna Nr 1, ul. Ks. J. Popiełuszki 7, 20-052 Lublin tel. 81 533 05 30, faks – brak, e-mail: bursanr1@op.pl – obiekt zamieszkania zbiorowego
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

   Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
   ul. Narutowicza 37/39, 20 – 016 Lublin, tel. 81 466 39 00, faks 81 466 39 01 do 03, e-mail: oswiata@lublin.eu
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP 946-257-58-11 (gmina) 712-194-10-99 (bursa) REGON 000193565

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pani Grażyna Piotrowska – Dyrektor bursy
   (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: 14.04.2021r. godz. 12^{10}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *Nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie prowadzi działalności gospodarczej – brak wymogu prawnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 14.04.2021r. godz. 13^{40}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 60minut

   - utrzymanie należytego stanu sanitarno-higienicznego pokoi mieszkalnych, galerii oraz sali komputerowej w zakresie zapewnienia prawidłowej wentylacji – 60 minut.

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola w zakresie sprawdzenia wykonania nakazów zawartych w pkt a), b), c), decyzji Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr 1.54.2017 z dnia 30.06.2017r., zmienioną decyzją Nr 3.37.2018 z dnia 19.10.2018r., oraz decyzją Nr 3.33.2019 z dnia 24.10.2019r., znak sprawy: DNS-HdiM.9020.171.1.2017 z terminem wykonania do dnia 31.12.2020r.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
   Komputer SK/S/K/09-319/HDM, drukarka SK/S/K/09-177/HDM
   (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: *Nie dotyczy*
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

   Jednostką organizacyjną odpowiedzialną za przestrzeganie wymagań jest Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania ul. Narutowicza 37/39, 20 – 016 Lublin. Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr 1.54.2017 z dnia 30.06.2017r., zmienioną decyzją Nr 3.37.2018 z dnia 19.10.2018r., oraz decyzją Nr 3.33.2019 z dnia 24.10.2019r., znak sprawy: DNS-HDiM.9020.171.1.2017 z terminem wykonania do dnia 31.12.2020r. Zaleceń pokontrolnych innych organów kontroli nie było.

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

   Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr 1.54.2017 z dnia 30.06.2017r., zmienioną decyzją Nr 3.37.2018 z dnia 19.10.2018r., oraz decyzją Nr 3.33.2019 z dnia 24.10.2019r., znak sprawy: DNS-HdiM.9020.171.1.2017 z terminem wykonania do dnia 31.12.2020r.
   Decyzja nakazywała:
   Zapewnić właściwą wentylację:
   a) w 11 pokojach mieszkalnych: nr 11B, 12B, 17A, 21A, 25A, 29A, 29B, 30A, 31A, 35A, 38B,
   b) galerii,
   c) sali komputerowej.
   W dniu kontroli stwierdzono:
   Nie zapewniono właściwej wentylacji w:
   a) w 11 pokojach mieszkalnych: nr 11B, 12B, 17A, 21A, 25A, 29A, 29B, 30A, 31A, 35A, 38B,
   b) galerii,
   c) sali komputerowej
   W związku z powyższym należy uznać, że nakazy zawarte w pkt a), b), c) ww. decyzji należy uznać za nie wykonane.

7. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
   a) Nie zapewniono właściwej wentylacji w 11 pokojach nr: 11B, 12B, 17A, 21A, 25A, 29A, 29B, 30A, 31A, 35A, 38B,
   b) Nie zapewniono właściwej wentylacji w galerii,
   c) Nie zapewniono właściwej wentylacji w sali komputerowej.

   Stwierdzone nieprawidłowości stanowią naruszenie przepisów:
   - rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020r., poz. 1604),
   - rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019r., poz. 1065),

- rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 grudnia 2010r. w sprawie podstawowych warunków niezbędnych do realizacji przez szkoły i nauczycieli zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz programów nauczania (Dz. U. z 2011r., Nr 6, poz. 23).

8. 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 *Nie dotyczy* *słownie* *Nie dotyczy*

   (nr mandatu karnego) *Nie dotyczy*
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr *Nie dotyczy* z dnia *Nie dotyczy* wydane przez *Nie dotyczy*

   .....
   (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu: *Nie dotyczy*
   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

DYREKTOR
Bursy Szkolnej Nr 1 w Lublinie
mgr Grażyna Piotrowska

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

Młodszy asystent
Agata Krech-Grzebuła
mgr inż. Agata Krech-Grzebuła

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 14.04.2021r.

DYREKTOR
Bursy Szkolnej Nr 1 w Lublinie
mgr Grażyna Piotrowska

BURSA SZKOLNA NR 1
ul. Ks. J. Popiełuszki 7
tel./fax 81 533-05-30
20-052 Lublin

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

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularzy 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*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej zwanego *RODO*, informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lublinie, dalej zwany *Administratorem*, z **siedzibą w Lublinie ul. Uniwersytecka 12, 20-029 Lublin;**
2) Inspektor ochrony danych jest dostępny pod adresem e-mail: iod@psse.lublin.pl;
3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. h *RODO*, w związku z przepisami *Kodeksu postępowania administracyjnego*;
4) Odbiorcami Pani/Pana danych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
5) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;
6) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
7) Przysługuje Pani/Panu prawo do:
   a) dostępu do danych osobowych Panią/Pana dotyczących,
   b) sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
   c) żądania od *Administratora* ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 *RODO*;
8) Nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
   a) żądania usunięcia danych osobowych,
   b) żądania przenoszenia danych osobowych,
   c) wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul Stawki 2;
10) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również nie podlegają profilowaniu.

Niniejsze nie dotyczy przetwarzania danych osobowych dotyczących osób prawnych, w szczególności przedsiębiorstw będących osobami prawnymi, w tym danych o firmie i formie prawnej oraz danych kontaktowych osoby prawnej.