

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Lublinie  
20-029 Lublin  
ul. Uniwersytecka 12  
tel. 081 532 97 05

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.5.7.2023.MHG**

Lublin, 15.09.2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Helińską-Gurba Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.18.2023, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr K.057.4.869.2023 z dnia 15.09.2023r.

*(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 2023r., poz. 338) 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 2023r. poz. 775 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany:**

Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego  
ul. Magnoliowa 8, 20-143 Lublin tel. 81-747-03-78, faks. - brak, e-mail: [poczta@lckziu.lublin.eu](mailto:poczta@lckziu.lublin.eu)  
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](mailto:oswiata@lublin.eu)  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:**

Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego  
ul. Magnoliowa 8, 20-143 Lublin tel. 81-747-03-78, faks. - brak, e-mail: [poczta@lckziu.lublin.eu](mailto:poczta@lckziu.lublin.eu) – placówka oświatowa  
*(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  
Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego  
*(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](mailto:oswiata@lublin.eu)

ul. Magnoliowa 8, 20-143 Lublin tel. 81-747-03-78, faks. - brak, e-mail: [poczta@lckziu.lublin.eu](mailto:poczta@lckziu.lublin.eu)

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

**4. NIP 946-257-58-11 REGON -**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pan Sławomir Dybała – dyrektor

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Pan Cezary Wawszczak – wicedyrektor

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

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

Pan Mariusz Grudziński – kierownik gospodarczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.09.2023r. godz. 13<sup>40</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *Nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.09.2023r. godz. 14<sup>30</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Kontrola sprawdzająca wykonanie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie nr HDM.9012.1.39.2023 z dnia 29.05.2023r. znak HDM.9020.5.7.2023.MHG.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*
  - komputer PN SB-RIW-ZE/0117
  - drukarka PN SB-RIL-DR/0084
 (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  
  
Podmiotem odpowiedzialnym za przestrzeganie wymagań jest Gmina Lublin Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania, ul. Narutowicza 37/39, 20 – 016 Lublin. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lublinie wydał decyzję nr HDM.9012.1.39.2023 z dnia 29.05.2023r. znak HDM.9020.5.7.2023.MHG.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
  
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lublinie wydał decyzję nr HDM.9012.1.39.2023 z dnia 29.05.2023r. znak HDM.9020.5.7.2023.MHG.  
Decyzja nakazywała:  
pkt 1. zapewnić wentylację grawitacyjną lub mechaniczną zgodną z Polską Normą i przedstawić dokument potwierdzający zapewnienie właściwej wentylacji w sali nr 019 na parterze;  
pkt 2. zapewnić sufity gładkie, nie stwarzające ryzyka doznania urazu przez uczniów w salach lekcyjnych:
  - a. nr 02 na parterze,
  - b. nr 302 na III piętrze,
  - c. nr 304 na III piętrze;
 pkt 3. zapewnić gładkie, łatwe do utrzymania w czystości powierzchnie podłóg w salach lekcyjnych:
  - a. nr 01 na parterze,
  - b. nr 02 na parterze,
  - c. nr 103 na I piętrze,
  - d. nr 112 na I piętrze,
  - e. nr 203 na II piętrze,
  - f. nr 204 na II piętrze,
  - g. nr 206 na II piętrze,
  - h. nr 207 na II piętrze,
  - i. nr 301 na III piętrze,
  - j. nr 303 na III piętrze,

k. nr 305 na III piętrze,

l. nr 306 na III piętrze;

pkt 4. zabezpieczyć grzejnik centralnego ogrzewania w małej sali gimnastycznej przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym i możliwością doznania urazu przez uczniów podczas zajęć wychowania fizycznego;

Termin wykonania pkt 1, pkt 2 i pkt 3 wyznaczono do 31.08.2024r., pkt 4 do dnia 31.08.2023r.

W trakcie kontroli stwierdzono:

ad. pkt 4. Wszystkie grzejniki centralnego ogrzewania w małej sali gimnastycznej zostały zabezpieczone przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym i możliwością doznania urazu przez uczniów podczas zajęć wychowania fizycznego.

W związku z powyższym należy uznać, że nakaz zawarty w pkt 4 przedmiotowej decyzji został wykonany.

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

*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 pouczone 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

Kierownik Gospodarczy

*Mariusz Grudziński*

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

Starszy asystent

*mgr Magdalena Helńska - Gurba*

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 15.09.2023r.

**WICEDYREKTOR**

*mgr Cezary Wawrszczak*

*Cezary Wawrszczak*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Lubelskie Centrum  
Kształcenia Zawodowego i Usług  
*Im. K.K. Baczyńskiego*  
20-143 Lublin, ul. Magnoliowa  
tel./fax (81) 747-03-78  
000188825

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 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, 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@sanepid.gov.pl](mailto:iod.psse.lublin@sanepid.gov.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 *Administradora* 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.**

*[Signature]*