

16.12.19

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.5610.3.2019.MHG

Lublin, 16.12.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Helińską-Gurba Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych Nr K.0122.91.2019, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli Nr K.0125.5898.2019

(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 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 (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, ul. Leszczyńskiego 20 p. 504 tel. 81 466 34 00, faks 81 466 3401, e-mail: zdrowie@lublin.eu

Miejski Zespół Żłobków w Lublinie ul. Wolska 5, 20-411 Lublin, tel./ faks 81 466 49 91, e-mail: mzz@zlobki.lublin.eu - Żłobek Nr 5 ul. Sowia 4, 20-323 Lublin, tel. 81 744 19 19, faks. - brak, e-mail: nr5@zlobki.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Miejski Zespół Żłobków w Lublinie ul. Wolska 5, 20-411 Lublin, tel./ faks 81 466 49 91, e-mail: mzz@zlobki.lublin.eu - Żłobek Nr 5 ul. Sowia 4, 20-323 Lublin, tel. 81 744 19 19, faks. - brak, e-mail: nr5@zlobki.lublin.eu – placówka prowadzi działalność opiekuńczą

(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. Leszczyńskiego 20 p. 504 tel. 81 466 34 00, faks 81 466 3401, e-mail: zdrowie@lublin.eu
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP 946-257-58-11 (gmina) 712-23-38-057 (Miejski Zespół Żłobków) REGON 431030533

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Małgorzata Momont – Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Małgorzata Chomicz – Dyrektor Żłobka Nr 5 – wynika z zakresu obowiązków

(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: 16.12.2019r. godz. 12¹⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin w dniu 28.11.2019r.
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: *Nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.12.2019r. godz. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola w zakresie sprawdzenie wykonania nakazu zawartego w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.5610.3.2019.MHG z dnia 12.04.2019r. z terminem wykonania do dnia 30.09.2019r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Komputer SK/S/K/09-162/HDM, drukarka SK/S/K/09-162/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. Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.5610.3.2019.MHG z dnia 12.04.2019r. z terminem wykonania do dnia 30.09.2019r. Zaleceń pokontrolnych innych organów kontroli nie było.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.5610.3.2019.MHG z dnia 12.04.2019r. z terminem wykonania do dnia 30.09.2019r.
Decyzja nakazywała zapewnić gładkie, bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości powierzchnie podłóg w bawialniach:
 - a) grupy II na I piętrze budynku,
 - b) grupy III na parterze budynku.
 Pismem znak MZZ.080-1-5/19 z dnia 10.09.2019r., doręczonym do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie w dniu 12.09.2019r. Pani Małgorzata Momont - Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie poinformowała o wykonaniu nakazu przedmiotowej decyzji.
W dniu kontroli stwierdzono:
W pomieszczeniach bawialni:
 - a) grupy II na I piętrze budynku,
 - b) grupy III na parterze budynku,
 podłogi wyłożone panelami podłogowymi z listwami przyściennymi, gładkie, bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości.
Wobec powyższego należy uznać, że nakaz zawarty w ww. decyzji został wykonany w całości. Postępowanie zakończone.
7. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
Nie dotyczy

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 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

DYREKTOR

Zobka Nr 5

Chromicz

mgr Małgorzata Chromicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Gmina Lublin
Plac Króla Władysława Łokietka 1
20-109 Lublin NIP: 848-25-75-811
adres do korespondencji:
Miejski Zespół Złotków w Lublinie
Złotek nr 5
ul. Sowia 4, 20-323 Lublin

Starszy asystent

Helinska-Gurba

mgr Magdalena Helinska - Gurba

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 16.12.2019r.

DYREKTOR

Zobka Nr 5

Chromicz

mgr Małgorzata Chromicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Gmina Lublin
Plac Króla Władysława Łokietka 1
20-109 Lublin NIP: 848-25-75-811
adres do korespondencji:
Miejski Zespół Złotków w Lublinie
Złotek nr 5
ul. Sowia 4, 20-323 Lublin

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.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.