

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.E-762/17/2015

Lublin, dnia 05.09.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewę Noworolnik Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.0122.100.2019

(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, Wydział Oświaty i Wychowania ul. Narutowicza 37/39, 20-016 Lublin, tel. 81 466 39 00, faks 81 466 39 01, oswiata@lublin.eu
Szkoła Podstawowa Nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego al. Józefa Piłsudskiego 26, 20-407 Lublin, tel. 81 532-14-35, faks: 81 534-99-71, adres e-mail: poczta@sp20.lublin.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. **Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:**
Szkoła Podstawowa Nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego al. Józefa Piłsudskiego 26, 20-407 Lublin, tel. 81 532-14-35, faks: 81 534-99-71, adres e-mail: poczta@sp20.lublin.eu – działalność 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
(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, oswiata@lublin.eu
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. **NIP:** 946-257-58-11 (gminy), 946-182-97-93 (szkoły) **REGON:** 431019514 (gminy), 000217768 (szkoły)

5. **Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pani Kinga Ostrowska – dyrektor szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

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

Pani Bożena Patynowska – wicedyrektor szkoły (wynika z zakresu obowiązków)
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

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

Pani Małgorzata Puczyk – kierownik gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 05.09.2019r. godzina 12¹⁰

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:** 05.09.2019r. godzina 12⁴⁵
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*:**
Nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** Kontrola w zakresie sprawdzenia wykonania nakazu w pkt.1 lit. d wynikającego z decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak: HDM.E – 762/17/2015 z dnia 17.04.2015r., zmienionej decyzjami z dnia 10.08.2015r., 25.08.2016r., 20.10.2017r., 10.08.2018r. z terminem wykonania do dnia 31.08.2019r.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli*** Komputer: Nr SK/S/K/09-159/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.

W placówce prowadzone jest postępowanie administracyjne w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak: HDM.E – 762/17/2015 z dnia 17.04.2015r., zmienionej decyzjami z dnia 10.08.2015r., 25.08.2016r., 20.10.2017r., 10.08.2018r. z terminem wykonania do dnia 31.08.2019r. zaleceń innych organów kontrolnych 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak: HDM.E – 762/17/2015 z dnia 17.04.2015r., zmienionej decyzjami z dnia 10.08.2015r., 25.08.2016r., 20.10.2017r., 10.08.2018r. z terminem wykonania do dnia 31.08.2019r. zaleceń innych organów kontrolnych nie było.

Decyzja dotyczyła:

1. zapewnienia w pomieszczeniach szkoły ścian i sufitów pozbawionych zacieków, ciemnego nalotu, odpryskującej farby i ubytków tynku:
d) w bibliotece nr 21 na I piętrze budynku,

3. zapewnienia przy wszystkich umywalkach w sanitariatach ogólnodostępnych na parterze i II piętrze budynku oraz w sanitarium dla chłopców i dziewcząt na I piętrze budynku centralnej regulacji mieszania ciepłej wody z ograniczeniem maksymalnej temperatury do 43°C.

Pismem znak: KG.091.01.2018 z dnia 14.08.2019r., doręczonym do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Lublinie w dniu 14.08.2019r. Pani Kinga Ostrowska – dyrektor Szkoły Podstawowej nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego al. Piłsudskiego 26, 20-407 Lublin, poinformowała o wykonaniu nakazu zawartego w pkt.1 lit. d. jednocześnie zwróciła się z prośbą o przedłużenie terminu wykonania nakazu zawartego w pkt. 3 do dnia 31.08.2020r.

W dniu kontroli stwierdzono:

Pkt.1. Zapewniono ściany i sufity pozbawione zacieków, ciemnego nalotu, odpryskującej farby i ubytków tynku:

d) w bibliotece nr 21 na I piętrze budynku.

Na ścianach tapeta natryskowa, jasna, czysta. Sufit malowany farbą emulsyjną, gładki i czysty.

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

(podstawa prawna) 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. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała****

Nie dotyczy

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**

Nie dotyczy

WICEDYREKTOR

Bożena Patynowska
mgr Bożena Patynowska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Gospodarczy

Małgorzata Puczyk
mgr Małgorzata Puczyk

Załącznik nr 2
Strona 4 z 5

Młodszy Asystent

Ewa Noworołnik
mgr Ewa Noworołnik
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.09.2019r.

WICEDYREKTOR

Bożena Patynowska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)
mgr Bożena Patynowska

Szkoła Podstawowa nr 20
im. Jarosława Dąbrowskiego
20-407 Lublin
al. Józefa Piłsudskiego 26
tel. 81 532 14 35

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli**: Nie dotyczy
(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.