

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Lublinie  
20-029 Lublin  
ul. Uniwersytecka 12  
Tel. 81 532 97 05

Strona 1 z 5

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.4.2.2021.EN

Lublin, dnia 11.09.2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewę Noworolnik Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.17.2023, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli Nr K.057.4.844.2023

*(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:

V Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej – Curie ul. Lipowa 7, 20-020 Lublin, tel. 81-466-43-40, faks: 81 532-19-27, e-mail: sekretariat@5lo.lublin.pl

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, adres e-mail: oswiata@lublin.eu,  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

V Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej – Curie ul. Lipowa 7, 20-020 Lublin, tel. 81-466-43-40, faks: 81 532-19-27, e-mail: sekretariat@5lo.lublin.pl – 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 do – 03, adres e-mail: oswiata@lublin.eu,

V Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej – Curie ul. Lipowa 7, 20-020 Lublin, tel. 81-466-43-40, faks: 81 532-19-27, e-mail: sekretariat@5lo.lublin.pl  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

#### 4. NIP: 946-257-58-11 (gminy) REGON: -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Beata Jezierska – Dyrektor  
*(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\*:

Pani Agata Pikus – Kierownik Gospodarczy  
*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*



## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 11.09.2023r. godz. 11<sup>30</sup>
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*:** *Nie dotyczy*
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Brak wymogu prawnego, placówka nie prowadzi działalności gospodarczej.
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 11.09.2023r. godz. 12<sup>40</sup>
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:** *Nie dotyczy*
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** Kontrola w zakresie sprawdzenia wykonania nakazu zawartego w pkt 9 decyzji Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego Nr 1.20.2020 z dnia 23.06.2020r., znak sprawy: DNS-HDiM.9020.15.1.2020, zmienionej decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr HDM.9012.4.21.2023 z dnia 14.02.2023r., znak sprawy: HDM.9020.4.2.2021.EN.
7. **Wypożyczenie użyte podczas kontroli\*:** Komputer: PN-SB-RIW-ZE/0121.  
*(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, Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny wydał decyzję administracyjną Nr 1.20.2020 z dnia 23.06.2020r., znak sprawy: DNS-HDiM.9020.15.1.2020, zmienioną decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie z dnia 30.04.2021r., znak sprawy HDM.9020.4.2.2021.EN, z dnia 18.01.2022r. nr HDM.9012.4.2.2022 oraz z dnia 14.02.2023r. nr HDM.9012.4.21.2023 z terminem wykonania do dnia 31.12.2024r.

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

W placówce prowadzone jest postępowanie administracyjne, Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny wydał decyzję administracyjną Nr 1.20.2020 z dnia 23.06.2020r., znak sprawy: DNS-HDiM.9020.15.1.2020, zmienioną decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie z dnia 30.04.2021r., znak sprawy HDM.9020.4.2.2021.EN, z dnia 18.01.2022r. nr HDM.9012.4.2.2022 oraz z dnia 14.02.2023r. nr HDM.9012.4.21.2023. z terminem wykonania do dnia 31.12.2024r.

Pismem znak: KG.0910.2.2023 z dnia 23.08.2023r., doręczonym organowi w dniu 23.08.2023r. wicedyrektor V Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej – Curie ul. Lipowa 7 w Lublinie poinformował o wykonaniu nakazu zawartego w pkt 9 przedmiotowej decyzji. Nakaz dotyczył: doprowadzenia do właściwego stanu higienicznego nawierzchni boisk.

*W dniu kontroli stwierdzono:*

Nastąpiła rozbiórka istniejącego boiska i budowa nowych boisk. Powstał kompleks boisk w ramach środków z Budżetu Obywatelskiego tj. dwa boiska o nawierzchni poliuretanowej, przepuszczalnej wodę. Większe boisko (40m x 19,5 m) wyposażono w dwie bramki, mniejsze boisko (28 m x 12 m) wyposażono w ruchome słupki do zawieszenia siatki do gry w siatkówkę oraz konstrukcje do zewnętrznej piłki koszykowej. Wokół boiska zbudowano piłkochwyty. Powstał również plac rekreacyjny do gry w bule (16m x 7m) z nawierzchnią żwirową oraz siłownia zewnętrzna o nawierzchni trawiastej z zamontowanymi urządzeniami do ćwiczeń.

Okazano do wglądu Atest higieniczny nr B-BK-60111-0489.2022 wydany w dniu 21.10.2022r. przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Państwowy Zakład Higieny ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa na granulata EPDM kolor do stosowania na zewnętrzne i wewnętrzne nawierzchnie obiektów sportowych, rekreacyjnych oraz placów zabaw i gier. Produkt odpowiada wymaganiom higienicznym.

W dniu kontroli nawierzchnia boisk poliuretanowa, równa, bez ubytków.

W związku z powyższym nakaz zawarty w pkt 9 przedmiotowej decyzji został wykonany w całości.

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~~\*\* uwagi 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 grzywnen 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

  
mgr Agata Pikus

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy asystent

  
mgr Ewa Noworolnik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 11.09.2023r.

DYREKTOR

  
mgr Beata Jezierska

V Liceum Ogólnokształcące  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
20-020 Lublin, ul. Lipowa 7  
tel. 81-466-43-40

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze 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 Pani/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.**



