

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

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.206.2023.KB

Lublin, dn. 01.08.2023 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

1. Katarzynę Boczek - Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.36.2023;
2. Konstancję Patejuk Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.86.2023

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie nr upoważnienia do przeprowadzenia kontroli K.057.4.740.2023

(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 2023 r. poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie ul. Grodzka 12, 20-112 Lublin, , telefon: 815371200, fax: 815371201, skrzynka email: sekretariat@znk-lublin.pl, znk@znk-lublin.pl; elektroniczna skrzynka podawcza ePuap: /znk\_lublin/skrytka

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie ul. Grodzka 12, 20-112 Lublin, , telefon: 815371200, fax: 815371201, skrzynka email: sekretariat@znk-lublin.pl, znk@znk-lublin.pl; elektroniczna skrzynka podawcza ePuap: /znk\_lublin/skrytka

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Henryk Łacek – Dyrektor Zarządu

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD odpowiednio NIP 946-18-86-466 / Regon 430783940 / PKD 6832Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Henryk Łacek – Dyrektor Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pan Piotr Samolej – z-ca Dyrektora Zarządu

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

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

Pani Ewa Adamczyk – kierownik Działu Organizacyjnego

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.08.2023 r. godz. 10.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy, nie polega przepisom prawo przedsiębiorców, jednostka budżetowa

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.08.2023 r. godz. 11.20

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w zakresie stwierdzenia przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie oceny warunków zdrowotnych środowiska pracy, w związku z wniesioną interwencją.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* Komputer nr SK/S/K/09-326/HŻ  
*(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 korzystano
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

Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie prowadzi działalność zgodnie z pkd. Zarządzanie nieruchomościami. Zatrudnieni przez Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie pracownicy wykonują prace biurowo administracyjne.

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

Kontrola interwencyjna dotycząca braku pomieszczeń higieniczno sanitarnych tj. jadalni dla pracowników zajmujących się sprzątnięciem terenu osiedla przy ul. Gospodarczej 30. Osoba interweniująca wskazała, iż osoby zatrudnione przez Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie wykonujący prace na terenie osiedla spożywają posiłki w wiacie śmietnikowej.

Podczas kontroli uzyskano wyjaśnienia, iż Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie nie zatrudni pracowników zajmujących się utrzymaniem porządku na osiedlach. Wszelkie prace zlecane są firmom zewnętrznym. Utrzymaniem porządku na terenie osiedli zajmują się poszczególne administracje, które zatrudniają pracowników.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*: nie naruszono
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

.....  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości..... słownie.....



## 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;
- 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.



(nr mandatu karnego) .....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez .....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....

(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  
Działu Organizacyjnego

Ewa Adamczyk

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

Młodszy Asystent

Konstancja Patcjuk

Starszy Asystent

mgr inż. Katarzyna Boczek

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 01.08.2023r.

Z ap. Dyrektora ZNK  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Technicznych

mgr inż. Piotr Samolej

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli - nie dotyczy

**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