

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.45.2022

Strona 1 z ( 5 )

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 202/ONS.HDiM/2024

Rybnik, 20.09.2024 r.  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Mariolę Berger, asystenta ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/04/21

funkcjonariusza publicznego Marzenę Palarz, młodszego asystenta ONS/HDiM, nr upoważnienia 01312/02/22  
*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego ( tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 572).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego Nr 10 im. św. Jadwigi Królowej Polski w Rybniku

44-210 Rybnik, ul. Grunwaldzka 18

Tel. 32 42 21840 / e-mail: zss.rybnik@gmail.com

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego Nr 10 im. św. Jadwigi Królowej Polski w Rybniku

44-210 Rybnik, ul. Grunwaldzka 18

Tel. 32 4221840 / e-mail: zss.rybnik@gmail.com

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Rybnik

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

44-200 Rybnik, ul. Bolesława Chrobrego 2

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6423224388, REGON 368231579, PKD 8520Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Beata Muszala – dyrektor szkoły

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

mgr Gabriela Wistuba – wicedyrektor szkoły

*(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 20.09.2024 r. godz. 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.09.2024 r. godz. 12:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna sprawdzająca wykonania obowiązków nałożonych decyzją PPIS w Rybniku z dnia 04.05. 2022r Nr ONS-HDiM.9027.45.2022

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

nie dotyczy

*(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 i/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

Placówka oświatowa publiczna, organ prowadzący Miasto Rybnik, ul. Chrobrego 2, 44-200 Rybnik.

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe ( t.j. Dz.U. z 2024r poz. 737 ) prowadzenie szkoły, lub placówki, zespołu o którym mowa w art.182 połączenie szkół publicznych, szkół niepublicznych lub placówek w zespół, oraz innej formy wychowania przedszkolnego nie jest działalnością gospodarczą.

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

Strona pismem z dnia 16 września 2024 (data wpływu 18.09.2024) poinformowała o wykonaniu obowiązku pkt.2 nałożonego w decyzji nr ONS-HDiM.9027.45.2022

W trakcie kontroli sanitarnej sprawdzającej stwierdzono wykonanie w/w decyzji w punkcie :

- 2.Zapewniono równą nawierzchnię boiska do piłki nożnej.

Podczas kontroli sanitarnej sprawdzającej stwierdzono wykonanie w/w decyzji w całości.

Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznaczenia graficzne i słowne. Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych.

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości.....słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku  
(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

**Z UP. DYREKTORA**  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI  
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO NR 10  
W RYBNIKU  
mgr Gabriela Wistuba  
WICE DYREKTOR

MISTRZOSTWA SPORTOWEGO NR 10  
im. św. Jadwigi Królowej Polski  
W RYBNIKU  
ul. Grunwaldzka 18, 44-210 Rybnik  
tel./fax 32 42 21 840  
NIP: 642-322-43-88 REGON: 368231570

Asystent  
PSSE w Rybniku  
mgr Małgorzata Berger

inż. Marzena Palarz  
mł. Asystent  
Szekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńc imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.09.2024r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

**Z UP. DYREKTORA**  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI  
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO NR 10  
W RYBNIKU  
mgr Gabriela Wistuba  
WICE DYREKTOR

MISTRZOSTWA SPORTOWEGO NR 10  
im. św. Jadwigi Królowej Polski  
W RYBNIKU  
ul. Grunwaldzka 18, 44-210 Rybnik  
tel./fax 32 42 21 840  
NIP: 642-322-43-88 REGON: 368231570

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Rybniku.\*\*

**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*

