

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 428/2019/HD

Znak: NZ.9020.583.1.2019

Kraków, 2019-09-04  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Frankowską, NZ, nr leg. służb. 251, nr up. 29/2019 z dnia 2019-01-03

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

Pracownika upoważnionego przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

*(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 (tekst jednolity: Dz. U. 2017poz. 1261), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 2096).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Samorządowe Przedszkole Nr 10

30-410 Kraków, ul. Strąkowa 7

tel.: 12 267-82-00, fax: , e-mail: sekretariat@przedszkole10.krakow.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Samorządowe Przedszkole Nr 10 Filia

30-385 Kraków, ul. Jana Kantego Przyzby 1

tel.:515-58-98-84, fax: , e-mail: sekretariat@przedszkole10.krakow.pl

wychowanie przedszkolne

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

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

1) Samorządowe Przedszkole Nr 10

2) Urząd Miasta Krakowa - Wydział Edukacji

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

1) 30-410 Kraków, ul. Strąkowa 7

tel.: 12 267-82-00, fax: , e-mail: sekretariat@przedszkole10.krakow.pl

2) 30-103 Kraków, ul. Stachowicza 18,

tel: , fax: , e-mail:

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6793056227/ 121331832 / 85.1

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Beata Tokarz, Dyrektor Przedszkola

*(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\*

NIE DOTYCZY

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2019-09-04, godzina: 12:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

NIE DOTYCZY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2019-09-04, godzina: 14:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: NIE DOTYCZY

6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
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 lub obrazu\*  
NIE DOTYCZY
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
protokół przeglądu bhp w budynku głównym
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
NIE DOTYCZY
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: Formularz oceny stanu sanitarnego przedszkola nr F/HDM/02 do wglądu w WSSE w Krakowie. Dokumentacja wypełniana elektronicznie.  
*Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)*

*Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
W Placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
Lokalizacja budynku: Przedszkole zlokalizowane w budynku wielorodzinnym. Przedszkole zajmuje pomieszczenia na parterze, posiada oddzielne wejście. Brak wydzielonego placu zabaw.  
Wyposażenie techniczne budynku: Placówka podłączona do kanalizacji centralnej, ogrzewanie z sieci MPEC.  
Pomieszczenia placówki: W przedszkolu zlokalizowano 2 sale zabaw, 2 łazienki, jadalnię, 2 szatnie.  
Wyposażenie pomieszczeń placówki: Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające atesty lub certyfikaty w 100%. Stoliki i krzesła zestawione w sposób zgodny z zasadami ergonomii. Sprzęt i urządzenia oraz zabawki czyste, nieuszkodzone. Leżakowanie w grupach dzieci najmłodszych (3-, 4-latki). Sale zabaw zabezpieczone przed nadmiernym nasłonecznieniem. Zajęcia ruchowe prowadzone w salach zabaw.  
Pomieszczenia sanitarne i warunki do utrzymania higieny: Pomieszczenie sanitarnohigieniczne wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej: mydło w dozownikach, ręczniki bawełniane, papier toaletowy. Przybory do higieny jamy ustnej przechowywane w sposób prawidłowy, szczoteczki do mycia zębów czyste. W łazience zapewniona bieżąca zimna i ciepła woda. Środki czystościowe przechowywane w oddzielnym pomieszczeniu zabezpieczone przed dostępem dzieci.  
Warunki do prowadzenia żywienia: Placówka posiada wydzieloną jadalnię dla dzieci najmłodszych. Śniadanie, II śniadanie przygotowywane w miejscu, obiady dowożone z budynku głównego Przedszkola (ul. Strąkowa 7). Z żywienia korzysta 33 dzieci.  
System pierwszej pomocy: Apteczki pierwszej pomocy wyposażone w środki opatrunkowe.  
Teren placówki: Placówka nie posiada własnego ogrodu i placu zabaw.  
Gromadzenie odpadów stałych: Kontenery - w wydzielonym miejscu.  
Palenie tytoniu: W przedszkolu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu. Oznakowanie słowne i graficzne w widocznym miejscu.  
Liczba dzieci/oddziałów: W przedszkolu funkcjonują 2 Oddziały. Zapisano 33 dzieci.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
Nie stwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

NIE DOTYCZY

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli.
2. Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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 mandatu karnego na ....---..... w wysokości ....---..... na podstawie ....---.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr APK.057.2.12.2018 z dnia 2018-01-04 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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.

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

NIE DOTYCZY

Dyrektor

Przedszkola Nr 10  
mgr Beata Tokarz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Frankowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.09.2019 r.

Dyrektor

Przedszkola Nr 10  
mgr Beata Tokarz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

121331832  
SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE Nr 10  
im. Jana Pawła II  
ul. Strękowa 7, 30-410 Kraków  
NIP 6793056227  
tel. 12 269-31-49, 12 267-82-00

W trakcie kontroli wykorzystano formularz kontroli; Formularz oceny stanu sanitarnego przedszkola nr F/HDM/02 do wglądu w WSSE w Krakowie. Dokumentacja wypełniana elektronicznie.

(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 dotycząca ochrony danych osobowych.**

Działając na podstawie z art. 13 i art. 14 ust. 5 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* – zwanego dalej „Rozporządzeniem (UE) 2016/679” oraz art. 4 ust 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informuję, iż Pani/Pana:

1) dane osobowe są przetwarzane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, ul. Prądnicka 76, 31-202 Kraków, e-mail: [wsse.krakow@pis.gov.pl](mailto:wsse.krakow@pis.gov.pl), centrala telefoniczna: (+48) 12 25 49 400, 12 25 49 555;

2) dane są przetwarzane w celu:

przeprowadzenia kontroli przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit c i e Rozporządzenia (UE) 2016/679 i zgodnie z jego treścią – podanie danych jest obowiązkiem ustawowym i osoba jest zobowiązana do ich podania. Odmowa podania danych może skutkować skierowaniem wniosku o ukaranie do sądu na podstawie art. 38 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.) lub nie załatwieniem sprawy.

3) Pani/Pana dane osobowe nie zostaną ujawnione innym odbiorcom;

4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;

5) dane osobowe przechowywane będą przez okres:

10 lat od dnia zakończenia kontroli lub postępowania administracyjnego zgodnie z symbolem jednolitego rzeczowego wykazu akt nr 9020-9027 Załącznika nr 5 – *Jednolity rzeczowy wykaz akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy* – do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. *w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych* (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);

6) ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym

momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia (UE) 2016/679;
- 8) Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia (UE) 2016/679;
- 9) administratorem Pani/Pana danych jest Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, 31-202 Kraków, ul. Prądnicka 76, e-mail: [wsse.krakow@pis.gov.pl](mailto:wsse.krakow@pis.gov.pl), centrala telefoniczna: (+48) 12 25 49 400, 12 25 49 555.

10) Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

[iod@wsse.krakow.pl](mailto:iod@wsse.krakow.pl), telefon: (12) 25 49 405.

Informuję również Panią/Pana, iż stosownie do art. 15 ust. 1 Rozporządzenia (UE) 2016/679 jest Pani/ Pan uprawniony do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jej dotyczące, a jeżeli ma to miejsce, do uzyskania dostępu do nich.

Informuję również, iż stosownie do art. 15 ust. 3 Rozporządzenia (UE) 2016/679 za wszelkie kolejne kopie danych osobowych administrator może pobrać opłatę w wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych.

Jeżeli osoba, której dane dotyczą, zwraca się o kopię drogą elektroniczną i jeżeli nie zaznaczy inaczej, informacji udziela się powszechnie stosowaną drogą elektroniczną.