

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Znak: HD.9020.2.58.2022

Kraków, 5.07.2022 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Klaudię Pacholczak, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 495, nr up. 41 z dnia 2022-01-01.

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2021 poz. 195 ze zm.), 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 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Centrum Kultury Podgórze  
Ul. Sokolska 13, 30-510 Kraków  
tel.: 12 565 36 70, e-mail: info@ckpodgorza.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Klub Kostrze  
Ul. Dąbrowa 3, 30-381 Kraków  
tel.: 12 2675629, e-mail: kostrze@ckpodgorza.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Centrum Kultury Podgórze  
Ul. Sokolska 13, 30-510 Kraków  
tel.: 12 565 36 70, e-mail: info@ckpodgorza.pl  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 000992728/6751000363

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Agnieszka Kozera - kierownik wypoczynku  
(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\*: Małgorzata Rapcia-Węgrzyn – st.asystent

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2022-07-05, godzina: 10:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2022-07-05, godzina: 11:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu w czasie trwania

wypoczynku w miejscu zamieszkania

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: nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dzienniki zajęć
- karty uczestników

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:

- Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych.
- Materiały edukacyjne dot. bezpiecznych wakacji

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/15

*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.

Aktualnie organizowany jest drugi turnus trwający od 4.07.2022 r. do 8.07.2022 r.

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

W placówce są dostępne dla dzieci: w ramach półkolonii do użytku zostały wydzielone następujące pomieszczenia – sala widowiskowa, sala plastyczna, sala zabaw, pomieszczenie sanitarne, szatnia w ciągu komunikacyjnym.

Pomieszczenie sanitarne: pomieszczenie wyposażone jest w 2 umywalki oraz 2 miski ustępowe. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. Przy wszystkich umywalkach zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki do utrzymania higieny, w tym mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy i ręczniki papierowe.

Wyżywienie: dzieci mają zapewnione wyżywienie we własnym zakresie. Posiłki spożywają na Sali plastycznej.

Opieka medyczna i system pierwszej pomocy: zapewniono opiekę medyczną – w placówce znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki. Zapewniono instrukcje udzielania pierwszej pomocy. W placówce są osoby przeszkolone z zakresu udzielania pierwszej pomocy. W nagłych wypadkach organizator ma możliwość skorzystania z pobliskiej Przychodni na ul. Dziewiarzy.

W trakcie półkolonii nie wystąpiły zachorowania, urazy i zatrucia pokarmowe.

Teren placówki: drogi dojścia są równe i utwardzone. Teren placówki jest ogrodzony – ogrodzenie w dobrym stanie technicznym.

Palenie tytoniu: w obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu. W widocznym miejscu umieszczono znak graficzny informujący o ww. zakazie.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

Inne informacje o placówce: w ramach półkolonii dzieci mają zorganizowany ramowy program wypoczynku. Dla dzieci zorganizowano:

- wyjścia do Akademii Pana Kleksa, Muzeum Lotnictwa, do kina, Muzeum Kultury Ludowej, Skansenu;
- zabawy na świeżym powietrzu na pobliskim placu zabaw w Ogródku Jordanowskim, zabawy integracyjne, zajęcia plastyczne, muzyczne, kulinarne.

Dzienniki zajęć prowadzone elektronicznie i uzupełniane na bieżąco, karty uczestników podpisane są przez rodziców.

Liczba uczestników wypoczynku: Liczba dzieci zapisanych – 20 (1 grupa), w wieku od 7-12 lat, w tym do 10 roku życia 17 dzieci.

Liczba opiekunów – 2 opiekunów i kierownik półkolonii.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*:

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

1. Omówiono wyniki kontroli, nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
2. 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 mandatu karnego na ..... w wysokości ..... na podstawie ..... na podstawie.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 35/2022 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona 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

Kierownik Klubu  
A. Kozera  
AGNIESZKA KOZERA

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

st. asystent  
Klaudia Pacholczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

st. asystent  
mgr inż. Małgorzata Rappiak-Węgrzyn

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5 lipca 2022 r.

Kierownik Klubu  
A. Kozera  
AGNIESZKA KOZERA

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Centrum Kultury Podgórze  
**KLUB KOSTRZE**  
ul. Dąbrowa 3, 30-381 Kraków  
tel. 12 267 56 29, 519 309 345  
www.ckpodgorza.pl

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/15  
(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

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Znak: HD.9020.1655.1.2022

Kraków, 5.07.2022 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Klaudię Pacholczak, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 495, nr up. 41 z dnia 2022-01-01.

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

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

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2021 poz. 195 ze zm.), 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 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

## 1. Podmiot kontrolowany

Centrum Kultury Podgórze

Ul. Sokolska 13, 30-510 Kraków

tel.: 12 565 36 70, e-mail: info@ckpodgorza.pl

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

## 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Klub Kostrze

Ul. Dąbrowa 3, 30-381 Kraków

tel.: 12 2675629, e-mail: kostrze@ckpodgorza.pl

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

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

Centrum Kultury Podgórze

Ul. Sokolska 13, 30-510 Kraków

tel.: 12 565 36 70, e-mail: info@ckpodgorza.pl

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)**(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

## 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 000992728/6751000363

## 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Agnieszka Kozera - kierownik wypoczynku

*(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: 2022-07-05, godzina: 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: 2022-07-05, godzina: 12:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola niezająca stanu sanitarno – technicznego 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 zapiski zwięzłe do obrazu\*: nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań pomiarów: nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:
- Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/08

*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. Aktualnie organizowana jest półkolonia trwająca od 4.07.2022 r. do 8.07.2022 r.

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

W placówce są dostępne dla dzieci: sala widowiskowa, sala plastyczna, sala zabaw, pomieszczenie sanitarne, szatnia w ciągu komunikacyjnym.

W placówce są prowadzone zajęcia baletowe, muzyczne tj. gry na instrumentach, plastyczne, logopedyczne, taneczne.

Pomieszczenie sanitarne: pomieszczenie wyposażone jest w 2 umywalki oraz 2 miski ustępowe. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. Przy wszystkich umywalkach zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki do utrzymania higieny, w tym mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy i ręczniki papierowe.

Wyżywienie: we własnym zakresie.

Teren placówki: drogi dojścia są równe i utwardzone. Teren placówki jest ogrodzony – ogrodzenie w dobrym stanie technicznym.

Palenie tytoniu: w obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu. W widocznym miejscu umieszczono znak graficzny informujący o ww. zakazie.

Stan sanitarno-techniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: Stan sanitarno-techniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

Liczba dzieci: Liczba dzieci zapisanych aktualnie – 20, w wieku od 7-12 lat. W roku szkolnym tygodniowo na zajęcia uczęszcza średnio 180 dzieci i młodzieży, w wieku od 3 do 17 lat.

Liczba personelu: 21 os, w tym, w dziale pedagogicznym: 18 os.

Pani kierownik zobowiązuje się przesłać na adres: k.pacholczak@pssekraow.pl - protokół BHP i protokół z natężenia oświetlenia.

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

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/dziennika budowy\*\*

2. 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 mandatu karnego na ..... w wysokości ..... na podstawie ..... na podstawie.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 35/2022 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

(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

Kierownik Klubu  
  
AGNIESZKA KOZERA

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

st. asystent  
  
Klaudia Pacholczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5 lipca 2022 r.

Kierownik Klubu  
  
AGNIESZKA KOZERA

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Centrum Kultury Podgórze  
**KLUB KOSTRZE**  
ul. Dąbrowa 3, 30-381 Kraków  
tel. 12 267 56 29, 519 309 345  
www.ckpodgorza.pl

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/08  
(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

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
31-752 Kraków, ul. Makuszyńskiego 9  
tel. centr. 12 411-95-33, fax 12-412-20-05

**PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ**  
**(tematycznej, interwencyjnej)\***  
**(ORYGINAŁ/KOPIA \*)**

Nr HŻ-Z.9020.141.2022

Kraków, 2022-07-05  
(Miejscowość i data)

KONTROLA TEMATYCZNA: Kontrola tematyczna w związku z organizacją półkolonii (wypoczynek letni) od 04.07-08.07.2022 r. zorganizowana przez Centrum Kultury Podgórze ul. Sokolska 13, 30-510 Kraków w Klubie Kostrze ul. Dąbrowa 3, 30-381 Kraków

(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

Małgorzata Rapciak-Węgrzyn st. asystent, Oddział Higieny Żywności, Żywnienia, Przedmiotów Użytku i Kosmetyków, nr up. 118

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 735 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8.05.2017r. W sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 poz. 162) oraz na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych) (Dz. Urz. L 95 z 07.04.2017, str. 1) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

**I. Zakład** Półkolonia (wypoczynek letni) od 04.07-08.07.2022 r zorganizowana przez Centrum Kultury Podgórze ul. Sokolska 13, 30-510 Kraków **w Klubie Kostrze ul. Dąbrowa 3, 30-381 Kraków**

(pełna nazwa, adres)

- p. Agnieszka Kozera - kierownik półkolonii

(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

NIP:6751000363

REGON:000992728

TEL: (12)2675629 kostrze@ckpodgorza.pl

(informacje dodatkowe o zakładzie)

- p. Agnieszka Kozera - kierownik półkolonii

(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

Nie przywołano

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

## II. Przeprowadzenie kontroli

### 1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości

Kontrola tematyczna w związku z organizacją półkolonii (wypoczynek letni) od 04.07-08.07.2022 r. zorganizowana przez Centrum Kultury Podgórze ul. Sokolska 13, 30-510 Kraków w Klubie Kostrze ul. Dąbrowa 3, 30-381 Kraków  
Ilość uczestników: 20 dzieci. w wieku od 7 do 12 lat ( w tym 17 do 10 roku życia) .  
Maksymalny pobyt w placówce będzie obejmuje zakres godzin: od 10:00 do 15:00.

W ramach pobytu dzieci na półkolonii organizowane będą zajęcia na terenie klubu tj.: w salach: widowiskowej, plastycznej, zabaw. oraz na placu zabaw pn. Ogródek Jordanowski (plac ogólnodostępny), organizowane będą również wyjazdy wycieczkowe oraz wyjścia do kina.

Wg. informacji uzyskanej od kierownika półkolonii wyżywienie dzieci (posiłki i napoje, przekąski, owoce i warzywa) organizowane są we własnym zakresie. Indywidualnie każde dziecko ma zapewnione posiłki według własnych potrzeb żywieniowych (przez każdego z rodziców).

Zapewniono salę na potrzeby żywieniowe (sala plastyczna), z umywalką wyposażoną w stoliki i krzeselka przy których dzieci spożywają posiłki.

Dla dzieci udostępnione są 2 toalety, wyposażone w przedśionek z umywalką do mycia rąk.

Przy wszystkich punktach wodnych zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki do mycia rąk i ich higienicznego suszenia. Zapewniono środki do dezynfekcji rąk przy wejściu do obiektu.

W pomieszczeniach funkcjonuje wymiana powietrza realizowana przez wentylację grawitacyjną.

Wydzielono pojemniki na odpady komunalne oraz biodegradowalne - segregacja odpadów realizowana.

Opiekę nad dziećmi sprawują trzy osoby.

W pomieszczeniach sanitarnych wywieszono instrukcje z zasadami prawidłowego mycia rąk.

Opracowano w ramach dokumentacji GHP i HACCP procedury postępowania w zakresie utrzymania właściwej higieny personelu, dzieci oraz czystości i porządku w pomieszczeniach obiektu.

Opracowano procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia.

Według oświadczenia personel przeprowadza wietrzenie, pomieszczeń pobytu dzieci w obiekcie.

W ww. obiekcie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych, papierosów elektronicznych oraz nowatorskich wyrobów tytoniowych.

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli: nie stwierdzono

Uchybienia stwierdzone podczas kontroli: nie dotyczy

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa: nie dotyczy

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie użyto

### III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano ... NIE DOTYCZY ... grzywną w drodze mandatu karnego ..... - ..... w wysokości ..... - ..... zł w oparciu o ..... - .....

upoważnienie do nakładania grzywny w drodze mandatu karnego nr -

(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczone o prawie do odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Załączone dokumenty: -

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień\*) nie dotyczy

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: dokonano wpisu do książki kontroli: -

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu \*)

Pan (i) wnosi / nie wnosi\*) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

Strona nie wnosi uwag ani zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego.

6. Uwagi osoby kontrolującej: Stronie przekazano Klauzulę obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych, (kontrolę przeprowadzono w obecności Klaudia Pacholeczak pracownik HD).

7. Czas trwania kontroli: od 10:30 do 12:30

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji. brak

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: brak

(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Kierownik klubu

A. Kozera

AGNIESZKA KOZERA

(podpisy świadków)

st. asystent  
mgr inż. Małgorzata Radojak-Węgrzyn

(podpisy osób kontrolujących)



**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach): 2022-07-05  
otrzymałem (-am) w dniu 2022-07-05

Kierownik Klubu  
*A. Kozera*  
AGNIESZKA KOZERA

.....  
( podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.  
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie powielany inaczej jak tylko w całości

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono\*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....  
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /  
kierownika technicznego/ zastępcy)

\*) zaznaczyć właściwe