



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HD.9020.44.2023

Trzcianka, 11.09.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Dominika Chmielewska - Sekcja Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia, upoważnienie
do wykonywania czynności kontrolnych 2/2025.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Czarnkowie
(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 2024, poz. 416), 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 2024 poz. 572 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Juliusza Słowackiego w Trzciance, ul. Stanisława Staszica 6, 64-980 Trzcianka,
tel. 67 216 34 95, sekretariat@trzcianka1.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Juliusza Słowackiego w Trzciance, ul. Stanisława Staszica 6, 64-980 Trzcianka,
tel. 67 216 34 95, sekretariat@trzcianka1.pl

Rodzaj prowadzonej działalności: działalność edukacyjno-wychowawcza.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Waldemar Łastowski – dyrektor szkoły

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

Organem prowadzącym placówkę jest Gmina Trzcianka, ul. gen. Władysława Sikorskiego 7, 64-980
Trzcianka, tel. 673577304, oswiata@trzcianka.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 7632136424/ REGON 367987950 / PKD 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Waldemar Łastowski – dyrektor szkoły

(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)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Czarnkowie. Za zgodność z oryginałem stwierdzam:

D. Chmielewska
.....
podpis

10.09.25
.....
data



SCP/5667/2025
18880300097154

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.09.2025 r., godz. 10⁰⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11.09.2025 r., godz. 11³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
 - Sprawdzenie wykonania nakazu pkt. 1 i 2 decyzji nr 1/295/2023 z dnia 19.07.2023 r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 - telefon motorola 6-62-623-1/26
(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* tak
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:

Przekazano informację, że Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Czarnkowie będący jednocześnie Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Czarnkowie, z siedzibą przy ul. Zamkowej 8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Przetwarzanie danych nastąpi w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia kontroli w ramach postępowania administracyjnego prowadzonego w oparciu o przepisy ustawy o „Państwowej Inspekcji Sanitarnej”. Dane te nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów. Szczegółowa Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-czarnkow> w zakładce Polityka prywatności/Klauzula Informacyjna. Pracodawca lub osoba przez niego upoważniona oświadcza, że pracownicy kontrolowanego podmiotu zostaną poinformowani o przetwarzaniu ich danych osobowych, z uwzględnieniem ich udostępniania w uzasadnionym interesie i zakresie Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Czarnkowie.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli.

W dniu 7.06.2023 r. przeprowadzono kontrolę stanu sanitarno-technicznego placówki. Sporządzono protokół z kontroli nr ON-HD.9020.44.2023. W trakcie kontroli stwierdzono zły stan sanitarno-techniczny ścian i podłóg w ciągu komunikacyjnym na parterze, w podpiwniczeniu oraz w salach dydaktycznych nr 7, 106, 108, 109, 111 (podłoga), 112 (podłoga), w świetlicy szkolnej oraz na auli (nr 100). W dniu 19.07.2023 r. PPIS w Czarnkowie wydał decyzję administracyjną nr 1/295/2023, w której nakazał:

1. Doprowadzić do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego ściany i podłogi w ciągu komunikacyjnym na parterze, w podpiwniczeniu w salach dydaktycznych nr 7, 106, 108, 109, 111 (podłoga) i 112 (podłoga), w świetlicy szkolnej oraz na auli

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
 w Czarnkowie. Za zgodność z oryginałem stwierdzam:

P. Olejnik
.....
podpis

20.10.2024
.....
data

Nie wykonano nakazu dotyczącego ścian i podłóg w ciągach komunikacyjnych na parterze, w podpiwniczeniu, sal dydaktycznych nr 7, 106, 108, 111, 112 oraz auli.

W sali nr 109 przeprowadzono generalny remont (wymiana podłogi, doprowadzenie do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego ściany i sufit, wymiana oświetlenia na ledowe, wymiana wyposażenia na nowe) - nakaz wykonano

2. Doprowadzić do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego ogrodzenie betonowe

- nakaz wykonano. Ogrodzenie zostało wymienione na nowe.

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

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy

5. 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**

Tak omówiono wyniki kontroli.

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Czarnkowie

(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:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Czarnkowie. Za zgodność z oryginałem stwierdzam:

[Podpis]
.....
począ

20.10.21
.....
data

DYREKTOR

Waldemar Lastowski
(czytelny podpis osoby odbierającej podczas kontroli)

Dominika Ciuchciak
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.08.2021 r.

BURMISTRZ TRZCIANKI

Krzysztof W. Jankowski
(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

Podatarka Skarż. Sanitarnej Epidemiologicznej
w Czarnkowie. Za zgodność z oryginałem stwierdzam:

D. Olej
podpis

D. Olej
data