

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

### PROTOKÓŁ KONTROLI

378/1207/NS/HDM/12

Gliwice, 11.12.2021

przeprowadzonej przez Agnieszko Durnatowicz, magistra asystent II stopnia  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawniający do wykonywania czynności kontrolnych)

III upat. SSP/01351/11/12

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Rektora Inspektora Sanitarnego w Gliwicach  
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.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Opiekarnie Miejskie M.G.  
44-100 Gliwice, ul. Miłochów Patryka 10  
tel. f.pex 32 230 09 39

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący Gminę Gliwice

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

I.3. NIP: 651 202 34 00 REGON: 142145223 PESEL: 000100000000000000  
(adres zamieszkania, adres siedziby w przypadku spółki cywilnej, adresy zamieszkania wszystkich współników, telefon, faks)

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Michał Gładec - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Michał Gładec - dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres)

inne osoby

#### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

11.12.2021, 12:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

dotyczy głównie dot. menu i stanu sanitarnego obiektu

#### III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

H. obiekt nie bory się postępowaniem administracyjnym.

Instalacje sanitarne są w pełni dostępnym do oglądu H. ASSE Gliwice.

H. pomieszczenia sanitarnych spełniają wymagania i nie ma żadnych ustaleń.









Data i godz. zakończenia kontroli: 11.12.2012 14:00

Łączny czas kontroli: 1 godz 30 minut

DYREKTOR  
Przedszkola Miejskiego Nr 6

mgr Mariola Jugowiec

(podpis i lub pieczęć strony, przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Przedszkole Miejskie Nr 6  
44-100 Gliwice  
ul. Młodych Patriotów 10  
tel. 230 - 09 - 39

MŁODSZY ASYSTENT  
Agnieszka Durmowicz  
mgr Agnieszka Durmowicz

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.12.2012

Przedszkole Miejskie Nr 6  
44-100 Gliwice  
ul. Młodych Patriotów 10  
tel. 230 - 09 - 39

DYREKTOR  
Przedszkola Miejskiego Nr 6  
mgr Mariola Jugowiec

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

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

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\*- właściwie zakreślić