

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.442.7.2020

Garwolin, 08.05.2020 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyzna, nr upoważnienia 28/2020 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 198 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, z późn. 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 2020 r. poz. 256, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2 Akademia Pana Kleksa

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 30 61, pp2garwolin@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2 Akademia Pana Kleksa

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 30 61, pp2garwolin@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 2 Akademia Pana Kleksa

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

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 30 61, pp2garwolin@wp.pl

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

Miasto Garwolin

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

Ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin, tel. 25 786 42 42, umg@garwolin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP:8261033474 REGON 7100006728 PKD 85.10 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łucja Wieczorek - Dyrektor

(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** 08.05.2020 r. godz. 9.40
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców - zgodnie z art. 170 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 08.05.2020 r. godz. 11.00
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** kontrola na wniosek dotycząca gotowości placówki do pracy zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi GIS z dnia 4 maja 2020 r.
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**
Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, wewnętrzne procedury bezpieczeństwa w związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną.
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**

Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Dyrektor Łucji Wieczorek. Organem prowadzącym przedszkole zgodnie ze statutem jest Miasto Garwolin. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych.

W związku z otrzymanym pismem Burmistrz Miasta Garwolina z dnia 07.05.2020 r. z prośbą o przeprowadzenie kontroli spełnienia wymogów sanitarnych określonych w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego przeprowadzono kontrolę sanitarną w ww. zakresie. W wyniku kontroli uzyskano informacje od Dyrektora przedszkola, że od 11.05.2020 r. planowane jest wznowienie pracy przedszkola w trybie stacjonarnym. Na chwilę obecną zaplanowano pracę w 5 grupach dla 29 dzieci – (grupa 6 latki – 5 dzieci, grupa 5 latki – 5 dzieci, grupa 4-5 latki – 6 dzieci, grupa 3-4 latki – 6 dzieci, grupa 3 latki – 7 latki). Do każdej grupy przyporządkowanych jest po 2 nauczycieli i 1 pomocy. Zapewniono środki ochrony indywidualnej tj. fartuchy z długim rękawem oraz fartuchy z długim rękawem nieprzemakalne, maseczki na usta i nos wielorazowego użytku, rękawice jednorazowego użytku nitrylowe oraz długie rękawice gumowe – stan ilości środków ochrony

indywidualnej jest adekwatny do liczby podanego personelu mającego pracować w placówce. Zapewniono środki czystości i dezynfekcyjne (środki do dezynfekcji rąk, środki do dezynfekcji powierzchni i do powierzchni przeznaczonych do kontaktu z żywnością) – wg oświadczenia Dyrektora przedszkola środki ochrony indywidualnej oraz środki czystości i do dezynfekcji będą uzupełniane na bieżąco w miarę potrzeb. Plac zabaw dla dzieci będzie udostępniony i po każdym użyciu czyszczony z użyciem detergentu lub dezynfekowany. Z pomieszczeń w których będą przebywały dzieci zostały usunięte zabawki, dywany i inne wyposażenie i sprzęty których nie można skutecznie uprać lub zdezynfekować. Przy wejściu do budynku umieszczono dozownik ze środkiem do dezynfekcji rąk, wywieszono instrukcje dezynfekcji rąk oraz instrukcje zdejmowania i zakładania maseczek oraz rękawiczek, oraz informacje o obowiązku dezynfekcji rąk przez osoby dorosłe, w placówce znajdują się kosze zamykane – pedałowe, Sanitariaty wyposażone w podstawowe środki do utrzymania higieny osobistej – w odpowiedniej ilości, zamieszczono nad umywalkami instrukcje prawidłowego mycia rąk. W przedszkolu wydzielono miejsce na izolację (gabinet intendenta) – wyposażone w środki ochrony indywidualnej i środki do dezynfekcji. Zakupiono dwa termometry bezdotykowe. Posiłki spożywane będą na salach zabaw. Personel kuchni nie będzie kontaktował się z pozostałym personelem przedszkola. Opracowano wewnętrzną procedurę bezpieczeństwa związaną z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną – procedura została poprawiona, naniesiono na niej brakujące informacje zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(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 nie dotyczy

Łucja Kierowek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Joanna Majajna

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11. 05. 2020 r.

Łucja Kierowek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Publiczne Przedszkole Nr 2
"Młodziutka Pani Kasia"
Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin
tel. (25) 684-30-01
tel. (25) 684-30-02

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli*

Nie dotyczy

(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Garwolinie.

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

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.442.8.2020

Garwolin, 08.05.2020 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyną, nr upoważnienia 28/2020 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 198 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, z późn. 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 2020 r. poz. 256, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2 Akademia Pana Kleksa

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 30 61, pp2garwolin@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2 Akademia Pana Kleksa

Ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 38 20, apklubelska@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 2 Akademia Pana Kleksa

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

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 30 61, pp2garwolin@wp.pl

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

Miasto Garwolin

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

Ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin, tel. 25 786 42 42, umg@garwolin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP:8261033474 REGON 7100006728 PKD 85.10 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łucja Wieczorek - Dyrektor

(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** 08.05.2020 r. godz. 11.10
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców - zgodnie z art. 170 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 08.05.2020 r. godz. 12.00
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** kontrola na wniosek dotycząca gotowości placówki do pracy zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi GIS z dnia 4 maja 2020 r.
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**
Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, wewnętrzne procedury bezpieczeństwa w związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną.
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**

Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Dyrektor Łucji Wieczorek. Organem prowadzącym przedszkole zgodnie ze statutem jest Miasto Garwolin. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych.

W związku z otrzymanym pismem Burmistrz Miasta Garwolina z dnia 07.05.2020 r. z prośbą o przeprowadzenie kontroli spełnienia wymogów sanitarnych określonych w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego przeprowadzono kontrolę sanitarną w ww. zakresie. W wyniku kontroli uzyskano informacje od Dyrektora przedszkola, że od 11.05.2020 r. planowane jest wznowienie pracy przedszkola w trybie stacjonarnym. Na chwilę obecną zaplanowano pracę w 2 grupach dla 5 dzieci – (grupa 3-4 latki – 4 dzieci, grupa 4-5 latki – 1 dziecko). Do każdej grupy przyporządkowanych jest po 2 nauczycieli i 1 pomocy. Zapewniono środki ochrony indywidualnej tj. fartuchy z długim rękawem oraz fartuchy z długim rękawem nieprzemakalne, maseczki na usta i nos wielorazowego użytku, rękawice jednorazowego użytku nitrylowe oraz długie rękawice gumowe – stan ilości środków ochrony indywidualnej jest adekwatny do liczby podanego personelu mającego pracować w

placówce. Zapewniono środki czystości i dezynfekcyjne (środki do dezynfekcji rąk, środki do dezynfekcji powierzchni i do powierzchni przeznaczonych do kontaktu z żywnością) – wg oświadczenia Dyrektora przedszkola środki ochrony indywidualnej oraz środki czystości i do dezynfekcji będą uzupełniane na bieżąco w miarę potrzeb. Plac zabaw dla dzieci będzie udostępniony i po każdym użyciu czyszczony z użyciem detergentu lub dezynfekowany. Z pomieszczeń w których będą przebywały dzieci zostały usunięte zabawki, dywany i inne wyposażenie i sprzęty których nie można skutecznie uprać lub zdezynfekować. Przy wejściu do budynku wywieszono informację o obowiązku dezynfekcji rąk przez osoby dorosłe, umieszczono dozownik ze środkiem do dezynfekcji rąk, wywieszono instrukcje dezynfekcji rąk oraz instrukcje zdejmowania i zakładania maseczek oraz rękawiczek, w placówce znajdują się kosze na śmieci zamykane – pedałowe, Sanitariaty wyposażone w podstawowe środki do utrzymania higieny osobistej – w odpowiedniej ilości, zamieszczono nad umywalkami instrukcje prawidłowego mycia rąk. W przedszkolu wydzielono miejsce na izolację (sala terapeutyczna) – wyposażone w środki ochrony indywidualnej i środki do dezynfekcji oraz leżak. Zakupiono dwa termometry bezdotykowe. Posiłki spożywane będą na salach zabaw. Personel kuchni nie będzie kontaktował się z pozostałym personelem przedszkola. Opracowano wewnętrzną procedurę bezpieczeństwa związaną z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną – procedura została poprawiona, naniesiono na niej brakujące informacje zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

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~~ 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 grzywny w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(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
nie dotyczy

Luzja Kiewowek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Joanna Majajna

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11. 05. 2020 ✓

Luzja Kiewowek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Publiczne Przedszkole Nr 2
"Pamięć Pana Ryksa"
Al. Wolności 7, 08-400 Garwolin
tel. (025) 684-30-01
NIP: 666-10-3474 REGON: 710006728

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Nie dotyczy

(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie.

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