

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/16/197/18

Łódź dnia 27 września 2018 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Śulch A. asystent ONMK nr up. 129

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi,
ul. Przybyszewskiego 10.

(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 2017 r. poz. 1261 i 2111 oraz z 2018r. poz. 138, 650 i 1490) 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 2017 r. poz. 1257 oraz z 2018r. poz. 149 i 650)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa Nr 184 w Łodzi
91-496 Łódź, ul. Syrenki 19a
tel. 42 658 24 01

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnia przy Szkole Podstawowej Nr 184 w Łodzi
91-496 Łódź, ul. Syrenki 19a

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Szkola Podstawowa Nr 184 w Łodzi
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
91-496 Łódź, ul. Syrenki 19a
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 726 127 10 03

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Ewa Kozalska-Finiali - Dyrektor Szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko):

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dariusz Saltański - kierownik Obiektu Sportowych i Pływalni
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.09.2018 r. godz. 12:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: brak oszczędności budżetowej

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.09.2018 r. godz. 14:00

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