

Państwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lęborku
ul. Gdańska 63 tel.(059) 8621-010

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr OHP. 134.2024

Lębork, 25.11.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Ziemkowską- Oddział Higieny Pracy, nr upow. 12/2024, Monikę Gajkowską Oddział Higieny Pracy - upoważnienie nr 18/2024 pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lęborku (*nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej*) Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 ust. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2024., poz. 416 t.j.), art. 67 1, art. 68 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2024 r., poz. 572 t.j.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Powiat Lęborski - Liceum Ogólnokształcące nr 1 im Stefana Żeromskiego ul. Dygasińskiego 14, 84-300 Lębork

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Liceum Ogólnokształcące nr 1 im Stefana Żeromskiego ul. Dygasińskiego 14, 84-300 Lębork

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Jednostka organizacyjna Starostwa Powiatowego w Lęborku

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP 841-13-38-584 REGON 000205096 PKD 86

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Katarzyna Wach– dyrektor szkoły (*imię i nazwisko/stanowisko*)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Aleksandra Defińska – kierownik gospodarczy, specjalista kadr i płac, tel. 602-365-977
(*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 25.11.2024 r. , godz. 9:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 26.10.2024 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.11.2024 r., 12.00 łączny czas kontroli 2 godz. 30 min.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena wymagań higieniczno-sanitarnych dotyczących warunków zdrowotnych środowiska pracy oraz ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* laptop, drukarka, (*nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny*)