

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 214/2017/HD

Znak: NZ.9020.753.1.2017

Kraków, 2017-05-11
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Jadwiga Holik, Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Procesów Nauczania, nr leg. służb. 215, nr up.

APK.057.2.7.2017 z dnia 2017-01-02

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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 (tekst jednolity: Dz.U. 2015 poz. 1412 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2016 poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 80 im. Wojciecha Bogusławskiego

31-909 Kraków, os. Na Skarpie 8

tel.: 12-642-14-05, fax: , e-mail: sp80@poczta.onet.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 80 im. Wojciecha Bogusławskiego

31-909 Kraków, os. Na Skarpie 8

tel.: 12-642-14-05, fax: , e-mail: sp80@poczta.onet.pl

edukacja - szkoła podstawowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Szkoła Podstawowa nr 80 im. Wojciecha Bogusławskiego

2) Gmina Miejska Kraków

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

1) 31-909 Kraków, os. Na Skarpie 8,

tel: , fax: , e-mail:

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 678-28-03-583 / 000709069 / 85.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Anna Starczyk-Czerwińska , 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)