



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.11.2023

Drawsko Pomorskie, dnia 17.03.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Adam Baranowski – Oddział Nadzoru Sanitarnego, upoważnienie nr 0572.14.2025

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-vch) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Drawsku Pomorskim.

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 2024 r. poz. 416) 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 2025 poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Komenda Powiatowa PSP
Jednostka Ratowniczo-Gaśnicza
w Drawsku Pomorskim
ul. Marii Konopnickiej 1,
78-500 Drawsko Pomorskie
Tel. 943632061

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

Komenda Powiatowa PSP
Jednostka Ratowniczo-Gaśnicza
w Drawsku Pomorskim
ul. Marii Konopnickiej 1,
78-500 Drawsko Pomorskie
Tel. 943632061
sekretariat@strazdrawsko.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Komenda Powiatowa PSP w Drawsku Pomorskim

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

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

1 NIP 2530035728

REGON 330959218

PKD 84 25 7

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan brygadier Krystian Kowal - Komendant Straży Pożarnej w Drawsku Pomorskim

(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*

Pan Piotr Świątłowski – stanowisko st. insp. sztabowy d.s. kontrolno-rozpoznawczych

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.03.2026 r. godz. 9⁵⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 25.02.2026 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.03.2026 r. godz. 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* -
6. Zakres przedmiotowy kontroli
 - a) przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące higieny środowiska pracy,
 - b) przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1162, z późn. zm.).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Laptop Dell Latitude 5410, drukarka HP OfficeJet 220
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano ~~pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**~~
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
orzeczenia lekarskie pracowników, ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: funkcjonariusz, rejestr chorób zawodowych, decyzja Powiatowego Inspektora Budowlanego znak PINB. 5144.1.8.2024.RD z dnia 11.03.2024 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli
F/HP/02. F/HP/03

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli.
Nie ma postępowania administracyjnego i egzekucyjnego w zakresie przedmiotowym kontroli.
W porozumieniu ze strona protokół zostanie sporządzony w siedzibie PSSE w Drawsku Pomorskim i podpisany w późniejszym terminie.
Zatrudnienie ogółem: 54, w tym: funkcjonariuszy: 51, narażonych na działanie czynników biologicznych – 51 w tym 1 kobieta.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Czynności kontrolne w obiekcie podjęto po okazaniu legitymacji służbowych, upoważnienia nr 0572.14.2025 do przeprowadzenia czynności kontrolnych w zakresie objętym kontrolą.

Kontroli poddano pomieszczenia pracy, pomieszczenia socjalne pracowników cywilnych, funkcjonariuszy straży pożarnej.

1 piętro: (część biurowa)

Pomieszczenie WC damskie: 1 umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą, 1 kabina z muszlą ustępową, 1 lustro, podłoga łatwo zmywalna - kafelki, ściany $\frac{1}{2}$ kafelki, $\frac{1}{2}$ powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pomieszczenie WC męskie: 2 umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, 2 kabiny z muszlą ustępową, 2 pisuary, 3 lustra, podłoga łatwo zmywalna - kafelki, ściany $\frac{1}{2}$ kafelki, $\frac{1}{2}$ powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 148 wyposażony w: 1 biurko, 2 krzesła, 2 szafy, podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 146 wyposażony w: 3 biurka, 3 krzesła, 1 regał, 3 szafy, podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 142 wyposażony w: 2 biurka, kanapa, 2 fotele. Podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 150 wyposażony w: 2 biurka, 2 krzesła, 1 regał, 1 szafa, podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 149 wyposażony w: 2 biurka, 4 krzesła, 3 szafa, podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 157 (pomieszczenie socjalne) wyposażony w: 1 stolik, 4 krzesła, 4 szafki na naczynia, lodówka, czajnik elektryczny, mikrofalówka, zlewozmywak z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 156 wyposażony w: 4 kanapy, 2 krzesła, podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 135 wyposażony w: 1 stolik, 2 kanapy, 2 fotele, 2 regały. Podłoga - panele, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna. Wewnątrz znajduje się pomieszczenie WC wyposażone w: 1 miska ustępowa, w kabina prysznicowa, 1 umywalka. Podłoga kafelki, ściany $\frac{1}{2}$ kafelki, $\frac{1}{2}$ powłoka malarska, sufit – powłoka malarska. oświetlenie sztuczne i naturalne. wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 137 wyposażony w: 2 biurka, 3 krzesła, 1 szafa, 1 stolik, 1 regał, podłoga - panele, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Sekretariat: 2 biurka, 6 krzeseł, 2 szafy, podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska. oświetlenie sztuczne i naturalne. wentylacja grawitacyjna. Wewnątrz

sekretariatu znajduje się pomieszczenie do podgrzewania posiłków wyposażone w: zlewozmywak dwukomorowy z bieżącą ciepłą i zimną wodą, lodówka, mikrofalówka, czajnik elektryczny, express do kawy, 3 szafki na naczynia. Podłoga kafelki, ściany $\frac{1}{2}$ kafelki, $\frac{1}{2}$ powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 140 wyposażony w: 1 biurko, 1 stolik, 3 krzesła. Podłoga - panele, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 153 wyposażony w: biurko, sofa, 2 krzesła, 2 szafy, 1 regał, podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Świetlica wyposażona w: 2 stoły, 28 krzesel. Podłoga - panele, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój sypialniany nr 1 wyposażony w: 2 łóżka, 1 krzesło. Podłoga – wykładzina, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój sypialniany nr 2 wyposażony w: 3 łóżka, 1 krzesło. Podłoga – wykładzina, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 115 wyposażony w: 1 łóżko, 1 szafa, 1 krzesło. Podłoga – wykładzina, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 114 wyposażony w: 1 łóżko, 1 biurko, 1 krzesło, 1 regał, 1 szafa. podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 112 wyposażony w: 2 biurka, 4 krzesła, 1 stolik, 2 regały, 2 szafy. podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna. (wyłączono z użytku)

Pokój nr 111 wyposażony w: 1 biurko, 1 krzesło, 4 szafy. podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna. (wyłączono z użytku)

Pokój nr 103 (szatnia) wyposażona w: 12 szaf ubraniowych, 12 szafek na obuwie, wieszak ścienny, ławeczka. podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne, wentylacja grawitacyjna. Stwierdzono pęknięcia powłok malarskich ścian.

Pomieszczenie WC: 1 umywalka, 2 pisuary, 2 kabiny ustępowe. Podłoga kafelki, ściany $\frac{1}{2}$ kafelki, $\frac{1}{2}$ powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 121 (szatnia) wyposażona w: 12 szaf ubraniowych, 12 szafek na obuwie, wieszak wraz z dwoma ławeczkami. podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne, wentylacja grawitacyjna.

Pomieszczenie na 122 wyposażone w: 3 kabiny prysznicowe, 1 ustęp, 1 umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Podłoga kafelki, ściany $\frac{1}{2}$ kafelki, $\frac{1}{2}$ powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 126 (jadalnia) wyposażony w: 1 stół, 10 krzesel, 44 indywidualne szafki. podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne, wentylacja grawitacyjna. Wewnątrz znajduje się pomieszczenie do podgrzewania posiłków wyposażone w:

kuchenka gazowa, mikrofalówka, czajnik elektryczny, zlewozmywak dwukomorowy z bieżącą ciepłą i zimną wodą, lodówka, 6 szafek stojących na naczynia, 2 szafki wiszące. Podłoga kafelki, ściany 1/2 kafelki, 1/2 powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pokój nr 107 (stanowisko kierowania) wyposażony w: stanowisko dowodzenia wyposażone w monitory ekranowe, 1 stolik, 1 kanapa. podłoga - wykładzina PVC, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna. Wewnątrz znajduje się pomieszczenie biurowe wyposażone w: 1 stolik, 2 krzesła, 3 regały. Pomieszczenie do podgrzewania posiłków: mikrofalówka, czajnik elektryczny, 2 szafki wiszące, 2 szafki stojące. Wewnątrz w osobnym pomieszczeniu znajduje się również szatnia wyposażona w: 10 szaf ubraniowych + 3 szafki na obuwie oraz pomieszczenie WC wyposażone w miskę ustępową, kabinę prysznicową oraz umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Pomieszczenie całkowicie wyłączone z użytku.

Szatnia nr 3 (przy zejściu na parter) wyposażona w: 12 szaf ubraniowych, 12 szafek na obuwie, wieszak wraz z dwoma ławeczkami. podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska. oświetlenie sztuczne i naturalne. wentylacja grawitacyjna.

Świetlica mała wyposażona w: 1 stolik, 4 krzesła, 9 foteli. Podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Parter

Szatnia wyjazdowa nr 1 wyposażona w: 2 wieszaki ściennie, ławeczka. Podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Szatnia wyjazdowa nr 2 wyposażona w: 2 wieszaki ściennie, ławeczka. Podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Szatnia wyjazdowa nr 3 wyposażona w: 2 wieszaki ściennie, ławeczka. Podłoga - kafelki, ściany – powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Magazyn na środki medyczne: 2 regały, 3 szafki stojące, zlewozmywak dwukomorowy. Podłoga kafelki, ściany 1/2 kafelki, 1/2 powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Pomieszczenie WC: 1 muszla ustępowa, 1 kabina prysznicowa, 1 umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Podłoga kafelki, ściany 1/2 kafelki, 1/2 powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Narzędziownia.

Pomieszczenie WC wyposażone w: 1 muszla ustępowa, 1 kabina prysznicowa, 1 umywalka z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Podłoga kafelki, ściany 1/2 kafelki, 1/2 powłoka malarska, sufit – powłoka malarska, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna.

Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych bez zastrzeżeń.

Dokonano przeglądu dokumentacji oceny ryzyka zawodowego dla stanowiska: funkcjonariusz. W ocenie ryzyka zawodowego uieto zagrożenia występujące na stanowisku pracy. Ocena ryzyka

zawiera: szacowanie ciężkości - prawdopodobieństwa następstw, kartę analizy ryzyka zawodowego (informacja o stanowisku pracy: opis stanowiska pracy, rodzaj i charakter wykonywanej pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania, stosowane materiały podczas wykonywania pracy, środki ochrony pracy, miejsce usytuowania stanowiska), wymagania dla stanowiska pracy, identyfikację i charakterystykę zagrożeń (uwzględniono szkodliwe czynniki biologiczne). Prowadzony jest rejestr chorób zawodowych oraz rejestr wypadków przy pracy.

Prowadzony jest rejestr chorób zawodowych (nie odnotowano).

Pracownicy oraz funkcjonariusze poinformowani o ryzyku zawodowym, które wiąże się z wykonywaną pracą oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami (podpisy pracowników).

Pracodawca zapewnia środki higieny osobistej oraz środki ochrony indywidualnej. Pranie odzieży roboczej zapewnione w osobnym pomieszczeniu na terenie jednostki.

Pracodawca zapewnia system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy (umieszczono wykaz osób do udzielania pierwszej pomocy oraz instrukcję do udzielania pierwszej pomocy).

Okazano do wglądu decyzję Powiatowego Inspektora Budowlanego znak PINB. 5144.1.8.2024.RD z dnia 11.03.2024 r. nakazująca Komendzie Powiatowej Państwowej Straży w Drawsku Pomorskim wykonanie w trybie natychmiastowym wyłączenie z użytkowania garaż wozów bojowych oraz monitorować założoną bazę pomiarową przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami. W uzasadnieniu decyzji wskazano, iż podczas oględzin budynku stwierdzono występujące zarysowania, pęknięcia oraz rozwarstwienia na ścianach nośnych oraz na łączeniu podciągów opartych na słupach żelbetonowych. W części administracyjnej pojawiły się zacieki oraz zarysowania.

Ze względu na wydaną decyzję Powiatowego Inspektora Budowlanego, nie wykazano nieprawidłowości wyżej określonych.

W związku z występowaniem szkodliwych czynników biologicznych pracodawca zakwalifikował szkodliwe czynniki biologiczne do 3 grupy zagrożenia. Liczba osób narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych – 51 w tym 1 kobieta. Przedstawiono do wglądu prowadzony rejestr prac oraz rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 grupy zagrożenia. Przedstawiono do wglądu Instrukcję postępowania ze szkodliwym czynnikiem biologicznym. Okresowe szkolenia bhp uwzględniają tematykę zagrożenia szkodliwymi czynnikami biologicznymi.

W zakładzie stosowane są mieszaniny chemiczne. Pracodawca posiada aktualny spis stosowanych substancji chemicznych. Zakład posiada karty charakterystyki substancji chemicznych. Mieszaniny przechowywane w oznakowanych magazynach zamykanych na klucz. Stan techniczny opakowań zawierających mieszaniny dobry, uniemożliwiający wydostanie się zawartości na zewnątrz. Opakowania mieszanin nie mają cech opakowań służących do przechowywania środków spożywczych.

Na terenie zakładu obowiązuje zakaz palenia tytoniu i e-papierosów. Umieszczono znaki graficzne i słowne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące wpływu szkodliwych czynników biologicznych w środowisku pracy oraz o konieczności ochrony pracowników przed zagrożeniami

spowodowanymi przez szkodliwe czynniki biologiczne za pomocą wszelkich dostępnych środków eliminujących narażenie lub ograniczających stopień tego narażenia.

Sporządzono formularze F/HP/02 i F/HP/03 dostępne do wglądu w siedzibie PSSE w Drawsku Pomorskim.

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 grzywien 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 -

Szwajkowski
.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Oddziału Nadzoru Sanitarnego
PSSE w Drawsku Pomorskim
mgr Adam Baranowski

(czytelny podpis kontrolujących (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.03.2026 r.

KOMENDANT POWIATOWY
Państwowej Straży Pożarnej
w Drawsku Pomorskim

Kowal
Bryg. Krzysztof Kowal

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy – F/HP/02

Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki – F/HP/03
(nazwa/nr)

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*

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/asse-drawsko-pomorskie> lub w siedzibie PSSE w Drawsku Pom., ul. Jana Sobieskiego 1, 78-500 Drawsko Pom.