

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny w Toruniu**
ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 TORUŃ
tel. 62-250-29, 62-233-12, tel/fax 62-222-47
REGON 000787313 NIP 956-12-18-215
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 333/N.HŚ/2024

Toruń, dnia 06.11.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

[redacted], Sekcja Higieny Środowiska, nr upoważnienia 2252/2024 oraz 30/2023
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu
(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 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 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji)
ul. Droga Starotoruńska 3
87-100 Toruń
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji)
ul. Droga Starotoruńska 3
87-100 Toruń
Tel.: 56 642 38 24, e-mail: biuro@muzeumpamiecitozsamosc.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

O. Jan Król – Dyrektor Muzeum
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
ul. Droga Starotoruńska 3, 87-100 Toruń
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **9562337347/380713458/-**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ojciec Jan Król – Prezes zarządu
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

[redacted] – kierownik ds. utrzymania i inwestycji; Pełnomocnictwo nr 5 z dnia 29.10.2024 r.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

[redacted] – obsługa administracyjna
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **06.11.2024 r., godz. 11:15**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: **17.10.2024 r.**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **06.11.2024 r., godz. 13:45**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli
stan sanitarno-higieniczny, sprawdzenie przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1162) w obiekcie
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
 - a) Umowa Nr ZP-01/01/2024/ZO z dnia 29.01.2024 r. zawarta na czas określony (do dnia 29.01.2025 r.) z MPO Sp. z o. o. w Toruniu na wywóz odpadów komunalnych segregowanych i niesegregowanych (zmieszanych) 1 x tydzień;
 - b) Umowa Nr ZP-01/10/2024/PK z dnia 03.10.2024 r. zawarta na czas określony (do dnia 31.12.2024 r.) z firmą Bravpol Plus Robert Lewosiński z siedzibą w Warszawie przy ul. Głębockiej 96/44 – kompleksowa usługa utrzymania czystości w obiekcie.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
 - a) Kopia Pełnomocnictwa Nr 5 z dnia 29.10.2024 r.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr **nie dotyczy**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Stan formalno-prawny: instytucja kultury wpisana do rejestru, prowadzonego przez ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego pod numerem RIK 110/2018.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji) w Toruniu przy ul. Droga Starotoruńska 3 składa się z 7 kondygnacji nadziemnych. Obiekt wyposażony jest w windy osobowe, przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Maksymalna liczba osób korzystających z obiektu – 910 (liczba miejsc siedzących).
W dniu kontroli poddano ocenie następujące pomieszczenia:
 - hall z punktem informacyjnym,
 - szatnie dla zwiedzających/użytkowników oraz toalety ogólnodostępne,
 - salę audytoryjną z foyer,
 - foyer (II p.),
 - zaplecze socjalne dla pracowników,
 - pomieszczenie gospodarczo-porządkowe.

Skontrolowane ww. pomieszczenia obiektu oraz ich wyposażenie (fotele, wykładziny) utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym.

Toalety ogólnodostępne męskie i damskie (w tym dla osób niepełnosprawnych) znajdują się na poziomach 0-3, w dniu kontroli były wyposażone w mydło w płynie w podajniku, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe w podajniku, suszarki do rąk oraz pojemniki na odpady komunalne.

Sprzątaniem obiektu zajmuje się Firma „Bravpol Plus” Robert Lewosiński z siedzibą w Warszawie przy ul. Głębockiej 96/44, w zakresie zgodnym z zawartą umową. Sprzęt porządkowy i środki czystości (preparaty do dezynfekcji toalet: „Grom” oraz inne marki Tasanit) znajdują się w pomieszczeniu do tego przeznaczonym ze zlewem na cele porządkowe; aktualne terminy ważności, zapewniono zapas środków. Wkłady do mopów i ścierki są prane poza obiektem w zakresie uzgodnionym przez firmę sprząającą.

Odkurzanie foteli w audytorium, wg. oświadczenia Pani [REDAKTED] odbywa się po każdym wydarzeniu, natomiast ich czyszczenie – zgodnie z instrukcją podaną przez producenta.

W przestrzeni hallu zapewniono 2 wózki do przewozu osób niepełnosprawnych. Na życzenie korzystających, zgodnie z zamieszczoną informacją, w punkcie informacyjnym dostępny jest płyn do dezynfekcji powierzchni.

W dniu kontroli pojemniki na odpady komunalne wyłożone workami foliowymi utrzymane czysto, nieprzepełnione. Odpady są zbiorczo umieszczane w miejscu czasowego składowania odpadów na parterze z niezależnym wejściem od zewnątrz budynku i odbierane zgodnie z zawartą umową przez MPO Sp. z o. o. w Toruniu.

Wg. oświadczenia Pani [REDAKTED] pomieszczenia na poziomach 4, i 5 – za wyjątkiem pomieszczeń techniczno-serwisowych i magazynowych – nie zostały jeszcze zaadoptowane dla potrzeb działalności Muzeum.

Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Oznakowania słowno-graficzne o zakazie palenia umieszczone są w widocznych miejscach.

W dniu kontroli przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w zakresie stanu higieniczno-sanitarnego i technicznego wyposażenia obiektu oraz zasad właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji i klimatyzacji (okresowe przeglądy, czyszczenie).

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) **nie dotyczy**

b)

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 **38/2023** z dnia **27.07.2023** r. wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu

(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

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **06.11.2024** r.

Muzeum "PAMIĘĆ I TOŻSAMOŚĆ"
im. św. Jana Pawła II (w organizacji)
ul. Droga Starotoruńska 3
87-100 Toruń
NIP. 9562337347

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

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

Klauzula Informacyjna

Na podst. art. 61 § 5 kpa (Dz. U. 2024 r., poz. 572) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Toruniu przedstawia klauzulę informacyjną dla klientów i interesantów Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Toruniu.

W związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) oraz art. 2a kpa, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Toruniu z siedzibą przy ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń, e-mail sekretariat.psse.torun@sanepid.gov.pl, tel. 56 62 222 47.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw pod następującym adresem poczty elektronicznej: IOD.PSSE.TORUN@sanepid.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych przepisów prawa, w celu realizacji bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także prowadzenia działalności w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być jedynie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, w tym określony przez Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u Administratora.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
 - a) dostępu do Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 15 RODO,
 - b) sprostowania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 16 RODO,
 - c) usunięcia Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 17 RODO,
 - d) ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych – w granicach art. 18 RODO,
 - e) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które zostało wykonane na podstawie zgody, przed jej cofnięciem, jeżeli Administrator na tej właśnie podstawie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe,
 - f) prawo do przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia naruszenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
8. Administrator nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej spoza Unii Europejskiej, chyba, że taki wymóg będzie wynikać z przepisów prawa lub decyzji właściwego organu.
9. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust.1 i 4 RODO.

6.11.2024



**PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W TORUNIU**

Toruń, dnia 06.11.2024 r.
Egz. nr

U P O W A Ż N I E N I E NR 2252/2024

Na podstawie:

- art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416),
- § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009 r. w sprawie zasad i trybu upoważniania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych lub Głównego Inspektoratu Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego (Dz.U. z 2010 r. nr 2, poz. 10),
- art. 49 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2024 r. poz. 236)

upoważniam

[redacted]
(imię i nazwisko pracownika organu kontroli uprawnionego do wykonania kontroli)

130

(nr legitymacji służbowej)

Asystent

(stanowisko)

Zakres upoważnienia:

przeprowadzenie kontroli w obiekcie: **Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. Św. Jana Pawła II
(w organizacji), ul. Droga Starotoruńska 3 w Toruniu**
(dane jednostki kontrolowanej/oznaczenie przedsiębiorcy objętego kontrolą)

Zakres przedmiotowy kontroli obejmuje: **stan sanitarno-higieniczny, sprawdzenie przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 1162) w obiekcie**

Data rozpoczęcia kontroli: 06.11.2024 r.

Przewidywany termin zakończenia kontroli: 06.11.2024 r.

Termin upływu ważności lub okres, na jaki udzielono upoważnienia: 06.11.2024 r.



Z upoważnienia
Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Toruniu
Kierownik Sekcji Higieny Środowiska
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Toruniu

Teresa Wilmańska

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienia, z podaniem
zajmowanego stanowiska lub funkcji, wraz z pieczęcią okrągłą)

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY W TORUNIU**
ul. Szosa Bydgoska 1, 87-100 Toruń
sekretariat.psse.torun@sanepid.gov.pl; www.gov.pl/psse-torun

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się pod adresem: www.gov.pl/psse-torun/klauzula-informacyjna

Potwierdzenie odbioru upoważnienia i okazania legitymacji służbowej:

06.11.2024

(data i podpis kontrolowanego lub osoby przez niego upoważnionej)

POUCZENIE

Na podstawie art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2024, poz. 416), osoby dokonujące czynności kontrolnych podlegają przy wykonywaniu swoich zadań szczególnej ochronie prawnej, przewidzianej w odrębnych przepisach dla funkcjonariuszy publicznych (zgodnie z art. 222 – 231a Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny – Dz. U. 2024, poz. 17 z późn. zm.).

Pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego przedsiębiorcy:

1. Przedsiębiorca ma prawo żądać od kontrolującego okazania legitymacji służbowej i upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.
2. Przedsiębiorca ma prawo nie wpuścić na teren prowadzonej działalności osoby, która nie posiada stosownego upoważnienia i legitymacji służbowej.
3. Przedsiębiorca ma obowiązek uczestniczyć w czynnościach kontrolnych, bądź wskazać pisemnie osobę upoważnioną do reprezentowania go w trakcie kontroli.
4. Przedsiębiorca ma obowiązek zapoznać się z treścią protokołu kontroli.
5. Przedsiębiorca ma prawo wnieść do protokołu kontroli swoje uwagi i zastrzeżenia.
6. Przedsiębiorca jest obowiązany prowadzić i przechowywać w swojej siedzibie książkę kontroli oraz upoważnienia i protokoły kontroli, a także udostępniać je na żądania organu kontroli.
7. Przedsiębiorca jest obowiązany dokonywać w książce kontroli wpisu informującego o wykonaniu zaleceń pokontrolnych, bądź wpisu o ich uchyleniu przez organ kontroli lub jego organ nadrzędny, albo sąd administracyjny.
8. Przedsiębiorca ma obowiązek ustalenia z organem kontroli innego terminu przeprowadzenia kontroli, jeżeli działalność przedsiębiorcy jest już objęta inną kontrolą.
9. Przedsiębiorca ma obowiązek umożliwiać kontrolę swojego przedsiębiorstwa mimo, że odbywa się w nim kontrola innego organu lub przekroczony został określony ustawą czas trwania wszystkich kontroli w jednym roku kalendarzowym w sytuacji, gdy przeprowadzenie kontroli jest uzasadnione zagrożeniem życia, zdrowia lub środowiska naturalnego.

PEŁNOMOCNICTWO NR 5

W imieniu Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji), działając na podstawie art. 98 Kodeksu cywilnego oraz § 13 ust. 2 Statutu Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji) (Dz. Urz.MKiDN.2018.43)- zwanym dalej Muzeum, niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Panu [REDACTED]

Legitymującemu się dowodem osobistym seria i nr DEA 032239, wydanym przez Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy do reprezentowania Muzeum, w tym do przyjęcia protokołu pokontrolnego, podczas kontroli przeprowadzanej zgodnie z zawiadomieniem z dnia 15 października 2024r., (Znak Sprawy:N.HŚ.5227.2.16.1.2024), przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Toruniu w zakresie stanu sanitarno-higienicznego Muzeum oraz w zakresie sprawdzenia przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r. (Dz. U. z 2024 r., poz. 1162),

Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 28.10.2024 r. i wygasa z dniem zakończenia kontroli lub z dniem ustania stosunku pracy bądź odwołania pełnomocnictwa, a także w innych przypadkach określonych w przepisach odrębnych.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

29.10.2024 G. Jan Caca

data i podpis Dyrektora Muzeum

Oświadczenie Pełnomocnika

Potwierdzam przyjęcie pełnomocnictwa i jednocześnie oświadczam, że znane mi są przepisy o skutkach prawnych przekroczenia zakresu umocowania określonego pełnomocnictwem.

29.10.2024

data i podpis pełnomocnika

*niepotrzebne skreślić

