

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
65-470 ZIELONA GÓRA  
Pieczęć Państwowego Inspektora Sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr NS-HŻ-325/JS, WK/16

Zielona Góra, 12.04.2016r.

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/

Powiatowego/Granicznego \*) Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze

młodszeo asystenta [REDACTED] nr upoważnienia 514, 1318/16 – przewodniczący zespołu

starszego asystenta [REDACTED] nr upoważnienia 511, 1317/16 – członek zespołu

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4, 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz.1412), w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016r. poz.23)

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 01 lipca 2014 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007r. Nr 155 poz. 1096 z p. zm.) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

Zespół Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnych „Promyk”

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Głowackiego 8a, Zielona Góra

(adres)

NIP 9291659411 REGON 971285918 PESEL -

TEL. 684536282

FAX ..... E-MAIL .....

Zakład objęty nadzorem na podstawie: nr wpisu do rejestru: 1429/0409/06

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Magdalena Biniszkiwicz – dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Krzysztof Kasprowicz – specjalista ds. administracji

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....  
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

