



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 42 z dnia 07.02.2008r

Ocena stanu sanitarnego szkół

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Nazwa szkół działających w budynku / budynkach (1)
Szkoła Podstawowa Specjalnych III F Gimnazjum
Gimnazjum Nr 22

2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:
jednozmianowym dwuzmianowym

3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym 171 + 15 "10" gf (odbiór 24)
W tym: dziewcząt 74, chłopców 97

4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym:
Szkoła Podstawowa III 25 - 93
Gimnazjum III 22 - 78

5. Zatrudniony personel – liczba osób 19
w tym : personel pedagogiczny 6
administracyjno-gospodarczy 13

5.1. dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)
nie dotyczy

- 6. Teren szkoły
- 6.1. ogrodzony tak / nie
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie
- 6.2. właściwie oświetlony tak / nie
- 6.3. nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona tak / nie
- 6.4. trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty itp. tak / nie
- 6.5. stan sanitarno-higieniczny otoczenia szkoły dobry / zły
- 6.6. właściwie zabezpieczone szlaki komunikacyjne tak / nie

7. Gromadzenie odpadów stałych
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych należy podać rodzaj)
1 kontener

- 7.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie
- 7.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych dobry / zły
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych)



8. Lokalizacja
 - budynek budowany na cele szkoły, adaptowany – należy podać rok oddania do użytku

 - budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący
9. Budynek - stan techniczny pomieszczeń
- 9.1. sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu tak / nie
- 9.2. sufity / ściany / posadzki / podłogi w dobrym stanie tak / nie
- 9.3. stolarka okienna / drzwiowa w dobrym stanie tak / nie
10. Klatki schodowe
- 10.1. stopnie schodów równe i nieśliskie tak / nie / nie dot.
- 10.2. poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich uczniów tak / nie / nie dot.
- 10.3. otwarte przestrzenie pomiędzy biegami schodów zabezpieczone tak / nie / nie dot.
- 10.4. stan sanitarno-higieniczny na klatkach schodowych dobry / zły / nie dot.
11. Wyposażenie techniczne budynku
- 11.1. Źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi:
wodociąg sieciowy / wodociąg własny / studnia
- 11.1.1. jakość wody odpowiada wymaganiom tak / nie
- 11.1.2. instalacja zimnej wody jest / brak
- 11.1.3. instalacja ciepłej wody użytkowej jest / brak
 (jeśli jest, to ciepła woda doprowadzona jest do) technika, zaplecze bloku sportowego, basen, ...
- 11.2. Odprowadzanie ścieków
 kanalizacja: centralna / miejscowa
- 11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła)
-
c.o. z elektrycznym ogrzewaniem
- 11.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
12. Mikroklimat pomieszczeń
- 12.1. wentylacja
- 12.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna / grawitacyjna i mechaniczna tak / nie
- 12.1.2. w pracowni chemicznej dodatkowo digestorium (czynne/ nieczynne) tak / nie / nie dot.
- 12.1.3. w zespole sportowym (przebieralnie, pomieszczenie z natryskami) wentylacja mechaniczna tak / nie / nie dot.
- 12.1.4. wentylacja mechaniczna w ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien tak / nie / nie dot.
- 12.1.5. okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie co najmniej 50 % ich powierzchni w danym pomieszczeniu w celu okresowego przewietrzania
 (w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną lub klimatyzację) tak / nie
- 12.2. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia, co najmniej 18⁰C
 (mierzona w okresie grzewczym termometrem) tak / nie / nie dot.
- 12.3. Oświetlenie naturalne
- 12.3.1. w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi prawidłowe / nieprawidłowe
- 12.3.2. w innych pomieszczeniach prawidłowe / nieprawidłowe



- 12.3.3. przy oświetleniu jednostronnym światło dostaje się do pomieszczeń z lewej strony (w stosunku do tablicy) tak / nie
- 12.3.4. istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem tak / nie / nie dot.
- 12.3.5. szyby w oknach czyste tak / nie
- 12.4. oświetlenie sztuczne w pomieszczeniach szkoły: jarzeniowe / żarowe / mieszane
- 12.4.1. czy przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego? tak / nie
 (jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) nie dotyczy
- 12.4.2. punkty świetlne czynne tak / nie
13. Sale lekcyjne
- 13.1. meble – stoliki, krzesła posiadają certyfikat 100% tak / nie
- 13.2. meble oznakowane / zestawione prawidłowo tak / nie
- 13.3. stan techniczny mebli dobry / zły
- 13.4. przestrzegane są zasady ustawienia stolików od tablicy w odległości nie mniejszej niż 2,2 m tak / nie / nie dot.
- 13.5. inne ustawienie stolików i krzeseł (należy podać jakie) nie dotyczy
- 13.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
14. Pracownie szkolne
- 14.1. Typy pracowni: 1 komputerowa
- 14.2. w pracowniach w widocznym i łatwo dostępnym miejscu znajduje się regulamin porządkowy określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy tak / nie / nie dot.
- 14.3. maszyny i urządzenia techniczne posiadają zabezpieczenie chroniące przed urazami, działaniem substancji szkodliwych dla zdrowia, porażeniem prądem elektrycznym, nadmiernym hałasem, działaniem wibracji lub promieniowaniem tak / nie / nie dot.
- 14.4. urządzenia techniczne niesprawne, uszkodzone lub pozostające w naprawie oznaczone w sposób wyraźny i zabezpieczone przed ich uruchomieniem tak / nie / nie dot.
- 14.5. uczniowie zabezpieczeni przed działaniem niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia czynników, a także ze względu na wymagania sanitarnohigieniczne w niezbędne środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze tak / nie / nie dot.
- 14.6. czy stosuje się niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne? tak / nie
 (jeśli tak – należy wypełnić właściwy załącznik)
15. Świetlica jest / brak
- 15.1 liczba korzystających ok. 10
- 15.2. wyposażenie i sprzęt w stanie pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.
- 15.3. stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia dobry / zły / nie dot.
16. Urządzenia sanitarne
- w pomieszczeniach
- wolno stojące
- 16.1. oddzielne dla uczniów i personelu tak / nie
- 16.2. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie
- 16.3. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane / niezachowane
- 16.4. ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci tak / nie
- 16.5. posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie tak / nie



- 16.6. zaopatrzone w mydło / papier toaletowy / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku / kosze na odpady tak / nie
- 16.7. stan techniczny urządzeń i wyposażenia dobry / zły
- 16.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
17. Szatnie centralne / przyklasowe / inne
- 17.1. wyposażone w: meszaki
- 17.2. stan sanitarno-higieniczny dobry / zły
18. Magazynki porządkowe są / brak
 (jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych, dezynfekujących, sprzętu porządkowego) nie dotyczy
19. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji
- 19.1. sala gimnastyczna: 1
 -pełnowymiarowa / rekreacyjno-zastępcza / brak
 (jeśli brak – należy wskazać miejsce odbywania się zajęć)
- (wpisać kto jest właścicielem obiektu)
- Inne pomieszczenia sportowe (należy podać jakie).....
kuchnia, boisko
- 19.1.1. przechowalnia sprzętu sportowego i gimnastycznego jest / brak / nie dot.
- 19.1.2. w sąsiedztwie sali gimnastycznej przebieralnia dla uczniów jest / brak / nie dot.
- 19.1.3. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie / nie dot.
- 19.1.4. ustępy są / brak / nie dot.
- 19.1.5. pomieszczenie z natryskami jest / brak / nie dot.
 - natryski są wykorzystywane po zajęciach (należy podać jakich).....
np. osmażenie, dydaktyka, natrysk niehygieniczny
- 19.1.6. urządzenia sportowe oraz sprzęt w dobrym stanie technicznym tak / nie / nie dot.
- 19.1.7. urządzenia sportowe i sprzęt posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty 100% tak / nie / nie dot.
- 19.1.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
- 19.2. plac rekreacyjny / boiska szkolne są / brak
 (należy podać jakie) 1. Hala sportowa
- 19.2.1. stan techniczny nawierzchni boisk i placów rekreacyjnych dobry / zły / nie dot.
- 19.2.2. bramki do gry oraz inne konstrukcje są przymocowane na stałe do podłoża tak / nie / nie dot.
- 19.2.3. bramki do gry oraz inne konstrukcje posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty tak / nie / nie dot.
20. W salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw, umieszcza się tablice informacyjne, określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego tak / nie
21. System I-jej pomocy
 -w pomieszczeniach szkolnych, a w szczególności w gabinecie lekarskim, pokoju nauczycielskim, laboratoriach, pracowniach i warsztatach szkolnych oraz w pokoju



nauczycieli wychowania fizycznego znajdują się apteczki wyposażone w niezbędne środki do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania tak / nie

22. Opieka medyczna nad uczniami zapewniona

- opiekę medyczną sprawuje:
lekarz – etat / zadaniowo
pielęgniarka – etat / zadaniowo 5 x tyg.
higienistka – etat / zadaniowo
stomatolog – etat / zadaniowo

22.1 poza szkołą (w przychodni) tak / nie

22.2 w szkolnym gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej tak / nie

22.2.1 gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.

22.2.2 przy umywalkach ściany wyłożone materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.3 podłogi wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.4 ściany łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję tak / nie / nie dot.

22.2.5 stan sanitarno-higieniczny gabinetu dobry / zły / nie dot.

23. Dożywianie uczniów

stołówka szkolna poza szkołą Obiady 2 dniowe, 88 obiadów, 11 kju
 23.1. Forma dożywiania / liczba korzystających 53 obiady 2 dniowe przez ops.

23.2. Punkty sprzedaży

- kiosk / bufet / sklepik / automat do sprzedaży / brak
- prowadzony przez: ajenta / samorząd szkolny

24. Palenie tytoniu w szkole

- całkowicie zabronione
- dopuszczalne w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu (palarnia) nie
- palenie tytoniu przez uczniów nie stwierdzone / stwierdzone / domniemane

25. Książka kontroli sanitarnej jest / brak

26. Inne uwagi kontrolującego:

Korona - 100% - we wszystkich 100, 600 uczniów, 300 uczniów.
"Szanek wulka" - 88 uczniów. Brak sportu - 4 męski, 2 żeńska, 4 dziewczyna.
Brak - nieuczniowie z wyjątkiem.
nieuczniowie dot. pkt - 9.2, 10.7 - nieuczniowie
nieuczniowie dot. pkt - 9.2, 10.13, 10.14 - nieuczniowie z wyjątkiem - nieuczniowie
80% dotychczas.

27. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:



- 9.2.- brzojne strony na karykaturach - decyzja K. faktyczne epizykodromia
 2 składowe strony K. w składowych opy. blok. sportowym i K. samofaktach (partia, I. ptyto)
 tuszujące prawa na stronie - blok nr 5
- 9.3.- strona dekretu K. samofaktach chętnie zniszczona
- 11.3.1.- niedochowane gwałtownie c.o. na karykaturach, K. samofaktach, K. listach
 („szkoda gwałtownie”), K. HC opy. blok. sportowym
- 12.1.3.- brak historycznej mechanicznej K. w składowych I. pomieszczeniach z historykami
 (blok sportowy)
- 12.1.4.- brak historycznej mechanicznej K. samofaktach bez stron opy. blok. sportowym
- 13.2.- nieprzepracowane samofaktach meble K. opy. blok. sportowym

Jawczyńska
 (podpis osoby kontrolowanej)

Dumnicka
 (podpis osoby kontrolującej)



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 42 z dnia 07.02.2008r

Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

Nazwa szkoły Zespół Szkół Ogólnokształcących Specjalnych III F

Adres Glinice, ul. Głogowskiego 7

1. Liczba pracowni komputerowych
Nr sali 23

2. Powierzchnia sali w m² 30 m²

2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali

2.2. Powierzchnia (w m²) przypadająca na 1 stanowisko komputerowe 2,142 m²

2.3. Liczba uczniów korzystających z 1 stanowiska komputerowego
1 osoba 2 osoby powyżej

3. Ustawienie monitorów

3.1. Zachowana odległość między sąsiadującymi monitorami tak / nie
(nie mniej niż 0,6 m)

3.2. Zachowana odległość między uczniem, a tyłem sąsiedniego monitora tak / nie / nie dot.
(co najmniej 0,8 m)

3.3. Płaszczyzna ekranu monitora ustawiona jest: bokiem do okien
przodem lub tyłem do okien
w inny sposób

4. Powierzchnia stołów umożliwia łatwe posługiwanie się elementami wyposażenia komputera tak / nie

4.1. Powierzchnia blatów stołów jest: matowa / połyskująca

4.2. Krzesła są: stacjonarne / obrotowe / mieszane

5. Okna wyposażone są w: żaluzje / zasłony / inne

6. Oświetlenie sztuczne jest: jarzeniowe / żarowe / mieszane

6.1. Przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego nie dotyczy tak / nie
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru)

6.2. Punkty świetlne posiadają oprawy eliminujące oślnienie tak / nie / nie dot.

7. W sali znajduje się wentylacja grawitacyjna nie dotyczy tak / nie
inny rodzaj



8. Inne uwagi kontrolującego:

nie dotyczy

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

[Signature]
(podpis osoby kontrolowanej)

[Signature]
(podpis osoby kontrolującej)

jeżeli szkoła posiada więcej niż jedną pracownię komputerową, do każdej pracowni wypełnić załącznik wpisując odpowiedni numer sali i zaznaczając właściwe odpowiedzi



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓL KONTROLI SANITARNEJ

Nr 7/NS/NDm/432/42/08

Gliniec, 07.02.2008
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Sanitarnej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Glinicach
Agnieszka Dumnicka, młodszy asystent HAP, Nr upoh. SSP/0131/11/08

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz.851, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Sejunkt Szpital Działalności Specjalnych Nr 7
Gliniec, ul. Giergułskiego 7
(pełna nazwa, adres)

NIP 631-22-48-878 REGON/PESEL 246564289

2. Kierownik placówki/objektu:

mgr Dorota Tarczyńska - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

obiekt podległy Gminie Gliniec

(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

mgr Dorota Tarczyńska - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie dotyczy

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)



5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń:

Decyzje nr NS/HD/1432/229/D-18/05/2852

CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli:

kuchnie planowe

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

nie dotyczy

3. Integralną częścią protokołu są załączniki:

SF/PK/HD/01/01/03

SF/PK/HD/01/01/09

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Rozporządzenie MEN i S z dnia 31.12.2005 (Dz.U. nr 6, poz. 69/03) w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach
 Rozporządzenie Ministerstwa Infrastruktury z dnia 12.04.2008 w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich wybudowanie (Dz.U. nr 75/2008, poz. 690).

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia:

Terminy zostały podane w piśmie wyżej wymienionym

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:

nie dotyczy



.....

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/objektu* kontrolowanego.
 Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
 Kłujące posmo hypnoidalne

4. Uwagi osoby kontrolującej:.....

.....
 nie dotyczy

5. Za stwierdzone nieprawidłowości
 (wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano
 (imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
 (nr mandatu karnego)

w oparciu o
 (podstawa prawna)

Protokół uprawniający do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia
 państwowego inspektora sanitarnego nr

.....
 nie dotyczy

6. Czas trwania kontroli: od 11.20 do 13.20

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

.....
 nie dotyczy

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:
 nie dotyczy

.....



(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota Tarczyńska
mgr Dorota Tarczyńska

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ogólnokształcących Nr 7 w Gliwicach
44-100 GLIWICE, ul. Gierzyńskiego 7
Tel./Fax (0 32) 231 42-01
NIP 631-22-48-888 Regon 276564289

[Signature]

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 07.02.2008r.

otrzymałem (-am) w dniu 07.02.2008r.

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ogólnokształcących Nr 7 w Gliwicach
44-100 GLIWICE, ul. Gierzyńskiego 7
Tel./Fax (0 32) 231 42-01
NIP 631-22-48-888 Regon 276564289

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota Tarczyńska
mgr Dorota Tarczyńska

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/objektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Inspektora

Sanitarnego w Gliwicach powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego / zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe