

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 307.12.NS-HR.2026

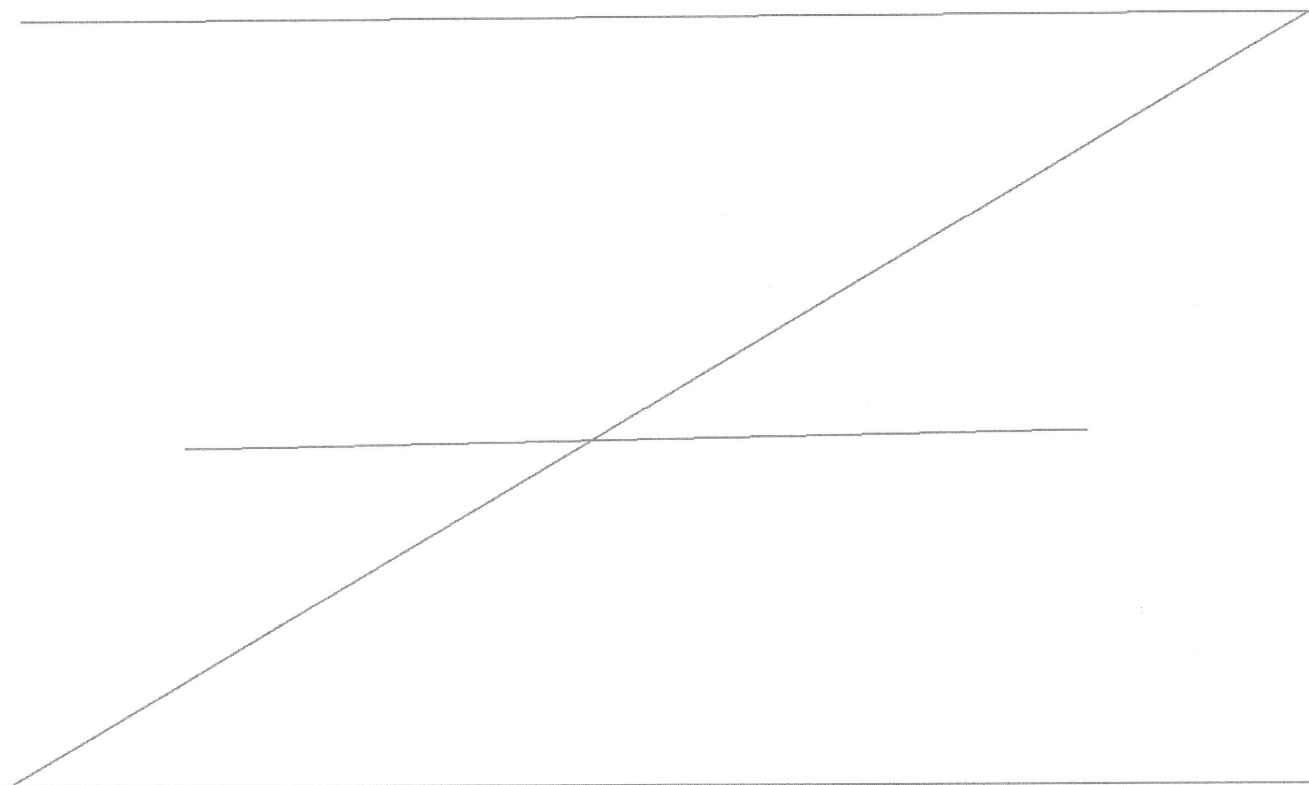
Siemianowice Śląskie, dnia 21.07.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Alinę Fabin, Dział Nadzoru Sanitarnego Oddział Higieny Radiacyjnej, upoważnienie nr 174/2026
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Śląskiego 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 416, z późn. zm.), 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 r. poz. 1691)



4/5

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II, 41-100 Siemianowice Śląskie, tel. 32 725 76 96
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
ul. Jana Pawła II, 41-100 Siemianowice Śląskie, tel. 32 725 76 96
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
ul. Jana Pawła II, 41-100 Siemianowice Śląskie, tel. 32 725 76 96
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 6431005873, Regon 272165010

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dr n. med. Mariusz Nowak - Dyrektor
(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

inż Dariusz Schpień – specjalista ds. BHP
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.07.2026 r. godzina 10,00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art.2 ust.1 pkt 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450, z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.07.2026 r. godzina 13,00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola przestrzegania zasad, przepisów higieny pracy i warunków środowiska pracy w otoczeniu źródeł pola-EM.

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 protokołów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów –

Sprawozdania z pomiarów nr 1143/B/2025, 1144/B/2025, 1145/B/2025, 1146/B/2025, 1147/B/2025 z dnia 15.10.2026 r. wykonane przez akredytowane laboratorium (AB 476) SUNDOOR Ławecki Sp. k. ul. Kurta Aldera, 41- 506 Chorzów.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1. Ocena zagrożeń elektromagnetycznych w miejscu narażenia wraz z programem stosowania środków ochronnych, zapobiegających możliwości przekroczenia limitów GPO oraz wystąpienia bezpośrednich i pośrednich zagrożeń elektromagnetycznych aktualizacja z dnia 31.10.2025 r.
2. Rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia.
3. Sprawozdania z pomiarów pola-EM w środowisku pracy.
4. Dokumenty z przeszkolenia w dziedzinie BHP osób pracujących w polu-EM.

MS

5. Dokumentacja medycyny pracy - orzeczenia lekarskie i skierowania na badania profilaktyczne.
6. Pasporty techniczne urządzeń.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* -

1. Wykaz osób pracujących w narażeniu na pole elektromagnetyczne (4 karty)
2. Informacja o przetwarzaniu udostępnionych danych osobowych –
Klauzula informacyjna RODO (1 karta)

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:

Forma organizacyjno-prawna: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej zarejestrowany w rejestrze KRS pod pozycją 0000182167 działalność jednostki potwierdzona na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – nr księgi rejestrowej 000000013790, organ rejestrowy Wojewoda Śląski.

Funkcję BHP w zakładzie pełni - Specjalista ds. BHP inż. Dariusz Schpień

Podczas kontroli przekazano informacje o przetwarzaniu pozyskanych danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia RODO.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W jednostce przeprowadzono rozpoznanie źródeł pola-EM znajdujących się w przestrzeni pracy.

Na jego podstawie stwierdzono, że źródłami pola-EM stref ochronnych jest 5 urządzeń zainstalowanych

na Bloku Operacyjnym (I piętro):

- Sala ciemna (E4/33) - diatermia chirurgiczna typu **BOWA ARC 303** firmy **BOWA** nr fabryczny **30300842**, o częstotliwości 330 kHz, o mocy 300 W, rok produkcji 2016, rok zainstalowania 2016.

Paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia, przegląd ważny do dnia 30.06.2027 r.

- Sala jasna (E4/34) - diatermia chirurgiczna typu **VIO 300 D** firmy **Erbe** nr fabryczny **11473746**, o częstotliwości 350 kHz, o mocy 300 W, rok produkcji 2019, rok zainstalowania 2019.

Paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia, przegląd ważny do 10.10.2026 r.

- OAiT (I piętro, E3/22) -

diatermia chirurgiczna typu **VIO 100 C** firmy **Erbe** nr fabryczny **11530026**, o częstotliwości 380 kHz, o mocy 100 W, rok produkcji 2023, rok zainstalowania 2023.

Paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia, przegląd ważny do 17.04.2027 r.

- Izba Przyjęć (parter, E2/25) -

diatermia chirurgiczna typu **ICC 300** firmy **Erbe** nr fabryczny **E-1068**, o częstotliwości 330 kHz, o mocy 300W, rok produkcji 1998, rok zainstalowania 1998.

Paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia, przegląd ważny do 30.06.2027 r.

- Poradnia gabinet nr 5 (parter)

diatermia chirurgiczna typu **VIO 100 C** firmy **Erbe** nr fabryczny **11473741**, o częstotliwości 380 kHz, o mocy 100 W, rok produkcji 2019, rok zainstalowania 2019.

Paszport techniczny potwierdzający sprawność urządzenia, przegląd ważny do 10.10.2026 r.

Osoby na stanowiskach pracy będące w narażeniu na oddziaływanie pola elektromagnetycznego stref ochronnych – lekarz operator, lekarz asysta, pielęgniarka instrumentariuszka .

Osoby potencjalnie narażone – lekarz anestezjolog, pielęgniarka anestezjologiczna

Na podstawie przeprowadzonego rozpoznania podjęto następujące działania:

1) Określono miejsca w przestrzeni pracy oraz dokonano oceny poziomu narażenia na pole-EM na podstawie pomiarów wykonanych w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych w środowisku pracy (Dz.U. 2025 r. poz. 949). Częstotliwość pomiarów wykonywana jest zgodnie z ostatnio uzyskanymi wynikami.

2) W trakcie kontroli (21.07.2026 r.) przedstawiono aktualne sprawozdania z pomiarów wykonane akredytowane laboratorium ((AB 476) SUNDOR Ławecki Sp. k. ul. Kurta Aldera, 41- 506 Chorzów, przy źródłach pola elektromagnetycznego.

Po analizie dokumentacji stwierdzono narażenie na oddziaływanie pola EM stref ochronnych w otoczeniu diatermii chirurgicznych na stanowiskach - lekarz operator, lekarz asysta, pielęgniarka instrumentariuszka:

- występowanie strefy zagrożenia wokół elektrody i przewodów w przestrzeni obsługi,
- występowanie strefy pośredniej wokół elektrody i przewodów w przestrzeni obsługi,
- nie stwierdzono występowania strefy niebezpiecznej.
- nie stwierdzono przekroczeń limitu miejscowego narażenia kończyn

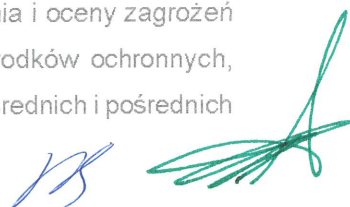
W załączniku do sprawozdania podano wskaźniki narażenia dla w/w stanowisk pracy, które wynoszą $W < 1$.

3) Ekspozycja w przestrzeni pracy wynika również z oddziaływania pola-EM emitowanego przez elektryczny sprzęt powszechnego użytku oraz urządzenia medyczne, które w standardowych warunkach pracy, nie wymagają wykonania szczegółowej oceny zagrożeń elektromagnetycznych. Ekspozycja może także wynikać z oddziaływania pola-EM indukowanego we wtórnych źródłach, jak metalowe części wyposażenia pomieszczeń znajdujące się w polu-EM rozpoznanych stref ochronnych.

4) Źródła pola-EM oraz wejścia do pomieszczeń oznakowano odpowiednimi piktogramami o zasięgu stref ochronnych zgodnie z wymaganiami załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na pole elektromagnetyczne (Dz.U. z 2018 r, poz. 331), według którego „pkt 8. w przestrzeni pola EM stref ochronnych narażenie kontrolowane jest dopuszczalne warunkowo jeżeli 5) odpowiednio oznakowano zasięgi przestrzeni pola-EM stref ochronnych oraz rodzaje występujących tam zagrożeń elektromagnetycznych. Do oznakowania zasięgów stref ochronnych i rodzajów rozpoznanych zagrożeń elektromagnetycznych stosuje się tablice informacyjne lub znaki graficzne, w szczególności określone w normach PN-T-06260:1974 lub PN-EN ISO 7010:2012;

5) W trakcie kontroli przedstawiono do wglądu potwierdzenie zapoznania osób pracujących z wynikami pomiarów oraz oceną ekspozycji pracownika na pole elektromagnetyczne zgodnie z §17.2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 949).

6) W trakcie kontroli 21.07.2026 r. przedstawiono do wglądu dokument rozpoznania i oceny zagrożeń elektromagnetycznych w miejscu narażenia wraz z programem stosowania środków ochronnych, zapobiegających możliwości przekroczenia limitów GPO oraz wystąpienia bezpośrednich i pośrednich



zagrożeń elektromagnetycznych aktualizacja z dnia 31.10.2025 r. Dokument sporządzony zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na pole elektromagnetyczne (Dz.U. z 2018 r., poz. 331). **Narażenie oceniono jako kontrolowane tymczasowe $W < 1$.**

- 7) Przedstawiono do wglądu aktualny rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia prowadzony dla czynnika szkodliwego – pola elektromagnetycznego na stanowiskach pracy, dla których wykonuje się pomiary, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. 2025 r. poz. 949), według którego:

§ 18 ust 1. Pracodawca prowadzi na bieżąco rejestr czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowisku pracy, zwany dalej „rejestrem”, którego wzór jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia. oraz § 18 ust 2. Pracodawca wpisuje na bieżąco wyniki badań i pomiarów czynnika szkodliwego dla zdrowia do karty badań i pomiarów, której wzór jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

- 8) W dniu kontroli ustalono, że **102 osoby** wykonują czynności przy obsłudze źródeł pola-EM z wykorzystaniem diatermii chirurgicznych i przebywają w strefach ochronnych pola elektromagnetycznego na stanowiskach pracy - lekarz operator, lekarz asysta, pielęgniarka instrumentariuszka. Osoby potencjalnie narażone – lekarz anestezjolog, pielęgniarka anestezjologiczna.

Osoby te są zatrudnione na podstawie umowy o pracę lub umów cywilno-prawnych. Wykaz zatrudnionych osób znajduje się w załączniku nr 1 do protokołu.

Z uwagi na możliwość oddziaływania pola-EM stref ochronnych na pracujących

- pracujący mający dostęp do przestrzeni pola-EM rozpoznanych stref ochronnych, zostali skierowani na profilaktyczne badania lekarskie - w przedstawionych orzeczeniach lekarskich nie stwierdzono przeciwwskazań do pracy w narażeniu na pole- EM.

Nie przedstawiono do wglądu aktualnego orzeczenia lekarskiego p. Kamila Suligi. Strona wyjaśniła że jest on w trakcie badań lekarskich (wydano skierowanie), a orzeczenie zostanie przedłożone kontrolującemu niezwłocznie po jego uzyskaniu.

- pracujący mający dostęp do przestrzeni pola-EM rozpoznanych stref ochronnych, zapoznali się z informacjami w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracowników medycznych uwzględniającymi ocenę zagrożeń występujących w procesach pracy, w tym pole elektromagnetyczne zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na pole elektromagnetyczne (Dz.U. z 2018 r., poz. 331) gdzie § 12 ust. 1. W ramach szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, użytkownik zapewnia pracownikom, dla których przebywanie w polu-EM rozpoznanych stref ochronnych nie zostało wykluczone, wszelkie niezbędne informacje dotyczące wyników oceny zagrożeń elektromagnetycznych oraz § 12 ust. 3. Użytkownik, u którego prace wykonują pracownicy zatrudniani przez różnych pracodawców, osoby fizyczne wykonujące prace na innej podstawie niż stosunek pracy lub osoby prowadzące na własny rachunek działalność gospodarczą, którzy mają dostęp do pola-EM stref ochronnych, jest obowiązany dostarczyć tym pracodawcom lub osobom wszelkich niezbędnych informacji, o których mowa w ust. 1, oraz informacji, o których mowa w art. 207¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

Pracodawca udostępnia w/w informacje w sieci wewnętrznej, ponadto w wydanych zaświadczeniach o ukończonym szkoleniu BHP szczegółowy program zawiera elementy dotyczące pracy w narażeniu na pole elektromagnetyczne.

W jednostce umieszczone zostały w widocznych miejscach **oznaczenie** słowne i graficzne informujące o **zakazie palenia wyrobów tytoniowych** oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu zgodnie z wymaganiami ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* -

Przedstawić do wglądu aktualne orzeczenie lekarskie p. Kamila Suligi stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy w narażeniu na pole elektromagnetyczne.

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~~** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/~~nie naniesiono**

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

3. 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).....

4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ ~~nie skorzystała~~**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~ **

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Radiacyjnej
Starszy asystent
mgr Alina Fabin

SPECJALISTA DS. BHP
Centrum Leczenia Oparzeń
im. dr. Stanisława Skibiela w Siemianowicach Śląskich
inż. Dariusz Schpeń

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne)

JS

D Y R E K T O R
CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ
Im. dr. Stanisława Sakieja w Siemianowicach Śląskich

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ
Protokół kontroli sanitarnej otrzymano
41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 2
Tel. 32 735 76 00, FAX 32 735 76 03
Księga rejestrowa 13790
NIP 643-10-05-873 REGON 272165010
-1-

Protokół kontroli sanitarnej otrzymano(-am) w dniu

dr n. med. Mariusz Nowak

21072026

(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

Załącznik nr 1 do protokołu m 307.12. NS-HP. 2026

LISTA OSÓB PRACUJĄCYCH W POLU ELEKTROMAGNETYCZNYM

lp.	Imię Nazwisko	Stanowisko	Data orzeczenia lek. (do kiedy ważne)	Szkolenie BHP - pole EM (do kiedy ważne)
1	ABRAMOWSKA KATARZYNA	PIEŁĘGNIARKA	14-07-2028	12-06-2029
2	BASEK KATARZYNA	PIEŁĘGNIARKA	28-07-2026	19-11-2028
3	BŁASZKIEWICZ BARBARA	PIEŁĘGNIARKA	23-04-2027	20-06-2029
4	BOGDANOWICZ MAREK	PIEŁĘGNIARZ	17-11-2026	30-11-2028
5	CHMIELARZ ALEKSANDRA	PIEŁĘGNIARKA	12-10-2027	18-06-2029
6	CHWALIBÓG ELŻBIETA	PIEŁĘGNIARKA	22-10-2026	21-11-2028
7	CICHOŃ NINA	PIEŁĘGNIARKA	03-09-2026	19-11-2028
8	CZERKAWSKA-BURZYK URSZULA	PIEŁĘGNIARKA	06-07-2028	17-11-2028
9	DAMASIEWICZ ALEKSANDRA	PIEŁĘGNIARKA	15-10-2026	23-11-2028
10	DERCZ STANISŁAWA	PIEŁĘGNIARKA	23-06-2028	17-11-2028
11	DRABIK KAROLINA	PIEŁĘGNIARKA	10-05-2028	16-11-2028
12	DZIURZYŃSKA IWONA	PIEŁĘGNIARKA	13-11-2026	16-11-2028
13	FELUŚ KRYSTYNA	PIEŁĘGNIARKA	27-08-2027	19-11-2028
14	FIGURA MAJA	PIEŁĘGNIARKA	11-01-2028	12-06-2029
15	GANSINIEC DOROTA	PIEŁĘGNIARKA	06-04-2027	13-11-2028
16	GAWRON KAROLINA	PIEŁĘGNIARKA	12-09-2026	18-11-2028
17	GIERMEK-GOŁUCH ASANET	PIEŁĘGNIARKA	25-11-2027	17-11-2028
18	GIZA URSZULA	PIEŁĘGNIARKA	16-03-2028	16-06-2029
19	GRABOWSKA IWONA	PIEŁĘGNIARKA	26-11-2026	28-11-2028
20	HANKUS AGNIESZKA	PIEŁĘGNIARKA	13-08-2027	20-11-2028
21	HARAF MONIKA	PIEŁĘGNIARKA	14-04-2027	21-11-2028
22	HEPA-BANASIK ANNA	PIEŁĘGNIARKA	25-09-2026	19-07-2031
23	IWANIEC URSZULA	PIEŁĘGNIARKA	05-12-2026	13-11-2028
24	JAWORSKA KATARZYNA	PIEŁĘGNIARKA	27-08-2026	16-11-2028
25	JURANEK KINGA	PIEŁĘGNIARKA	18-09-2025	19-11-2028
26	KAFTAN SYLWIA	PIEŁĘGNIARKA	14-10-2027	19-07-2031
27	KATARZYŃSKA KAROLINA	PIEŁĘGNIARKA	12-07-2028	31-07-2030
28	KAZEK KAROLINA	PIEŁĘGNIARKA	08-08-2026	20-11-2028

R E F F E R E N C E
DZIAŁ DS. PRACOWNICZYCH
Centrum Leczenia Oparzeń
Im. dr. Stanisława Sakowicza
Siemianowicach Śląskich

Katarzyna Doleżyk

29	KONOPINSKI MICHAŁ	PIELĘGNIARZ	25-08-2027	22-11-2028
30	KRUKOWSKA MARTA	PIELĘGNIARKA	25-05-2027	20-11-2028
31	KRUPA BOŻENA	PIELĘGNIARKA	18-01-2027	16-11-2028
32	LAPRUS ANETA	PIELĘGNIARKA	15-07-2027	13-11-2028
33	LIWOWSKA MAŁGORZATA	PIELĘGNIARKA	19-12-2026	13-11-2028
34	MAJ SABINA	PIELĘGNIARKA	09-01-2027	21-11-2028
35	MAJEWSKI BOGUSŁAW	PIELĘGNIARZ	09-01-2027	22-11-2028
36	MIĄSKO IWONA	PIELĘGNIARKA	18-11-2026	12-11-2030
37	MITURA KATARZYNA	PIELĘGNIARKA	14-06-2027	15-11-2028
38	MOTYKA CELINA	PIELĘGNIARKA	06-04-2028	17-11-2028
39	NOWAK LIDIA	PIELĘGNIARKA	23-02-2028	14-11-2028
40	OBAŁEK BEATA	PIELĘGNIARKA	13-10-2027	16-07-2031
41	OGIERMANN IWONA	PIELĘGNIARKA	15-10-2026	19-07-2031
42	OWCZAREK ANETA	PIELĘGNIARKA	11-12-2026	17-06-2029
43	PALKA PAULINA	PIELĘGNIARKA	20-05-2028	16-07-2031
44	PANEK JOLANTA	PIELĘGNIARKA	12-04-2028	21-11-2028
45	PASZEWSKA AGNIESZKA	PIELĘGNIARKA	15-10-2026	20-06-2029
46	PAWŁOWSKA KATARZYNA	PIELĘGNIARKA	21-07-2027	04-08-2030
47	PIĘCIAK MIROŚLAWA	PIELĘGNIARKA	02-11-2027	20-06-2029
48	PIĘTA RENATA	PIELĘGNIARKA	25-11-2026	14-11-2028
49	PYZIK WIOLETTA	PIELĘGNIARKA	03-12-2026	13-11-2028
50	RAK ANNA	PIELĘGNIARKA	29-06-2028	21-11-2028
51	ROMASZKO MONIKA	PIELĘGNIARKA	14-12-2027	16-07-2031
52	RUSEK ILONA	PIELĘGNIARKA	27-11-2026	17-11-2028
53	RUTKOWSKA ALICJA	PIELĘGNIARKA	14-09-2027	18-08-2030
54	RYSZKA BEATA	PIELĘGNIARKA	25-01-2027	22-11-2028
55	SŁOTWIŃSKA MARTA	PIELĘGNIARKA	01-06-2027	11-05-2031
56	STAWSKA-TOMCZYK ANGELIKA	PIELĘGNIARKA	12-05-2027	17-11-2028
57	STOMPEL SABINA	PIELĘGNIARKA	24-05-2027	17-11-2028
58	SZYLING LILIANA	PIELĘGNIARKA	27-11-2026	16-11-2028
59	TROCHA KATARZYNA	PIELĘGNIARKA	16-12-2026	16-07-2031
60	WARMIŃSKA KAROLINA	PIELĘGNIARKA	15-04-2027	20-11-2028
61	WIDÓRSKA EWA	PIELĘGNIARKA	01-04-2027	20-11-2028
62	DYJAS PIOTR	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	22-03-2028	23-11-2028
63	GILEWICZ-ZIARKO JAROSŁAW	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	26-10-2026	01-11-2028



DZIAŁ DS. PRACOWNICZYCH
Centrum Legzenia Oparzeń
 im. dr. Stanisława Sztybel w Siemianowicach Śląskich



64	KALKA JAN	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	26-09-2026	19-07-2031
65	KNEFEL GRZEGORZ	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	26-04-2027	02-03-2030
66	KOTUŁA-KRAWCZYK KATARZYNA	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	29-04-2027	30-09-2026
67	LABUS EWA	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	10-12-2027	27-11-2028
68	MAJZEL JOANNA	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	08-08-2027	28-06-2027
69	MARSZOŁEK PIOTR	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	19-07-2028	19-10-2026
70	PŁONKA JUDYTA	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	08-09-2028	19-07-2031
71	STRZELEC PRZEMYSŁAW	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	24-06-2028	18-07-2031
72	TRZASKA MARIUSZ	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	19-11-2027	09-12-2028
73	WERNER MICHAŁ	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	30-07-2027	08-01-2029
74	WRÓBLEWSKI PIOTR	LEKARZ - ANESTEZJOLOG	25-01-2028	31-07-2029
75	BŁĄŻEJEWSKI SYLWESTER	LEKARZ - CHIRURG	05-05-2027	05-12-2028
76	CZERNY-BEDNARCZYK KATARZYNA	LEKARZ - CHIRURG	30-01-2027	21-11-2028
77	EBISZ RAFAŁ	LEKARZ - CHIRURG	15-04-2027	16-12-2028
78	GIEREK MARCIN	LEKARZ - CHIRURG	21-11-2026	22-11-2028
79	GRABOWSKI MAREK	LEKARZ - CHIRURG	03-02-2028	05-12-2028
80	JAGOSZ MARTA	LEKARZ - CHIRURG	29-12-2027	12-01-2029
81	KĘSEK MATEUSZ	LEKARZ - CHIRURG	03-09-2028	10-09-2026
82	KILIAN FILIP	LEKARZ - CHIRURG	31-05-2027	15-04-2027
83	KULEJ DOMINIK	LEKARZ - CHIRURG	19-02-2029	28-09-2030
84	KUREK ADAM	LEKARZ - CHIRURG	28-01-2027	27-01-2029
85	LAPRUS ANNA	LEKARZ - CHIRURG	05-07-2029	12-07-2027
86	ŁACH JAROSŁAW	LEKARZ - CHIRURG	14-10-2027	10-12-2028
87	MACIEJOWSKI RYSZARD	LEKARZ - CHIRURG	31-05-2028	30-12-2028
88	MAJ MARIUSZ	LEKARZ - CHIRURG	14-11-2026	05-12-2028
89	MIKUŚ-ZAGÓRSKA KAROLINA	LEKARZ - CHIRURG	31-12-2026	20-06-2029
90	MODRZYK ANNA	LEKARZ - CHIRURG	02-06-2028	21-06-2027
91	PAWLIK-KNAPIK DANUTA	LEKARZ - CHIRURG	08-10-2027	05-12-2028
92	POMIERNY GRZEGORZ	LEKARZ - CHIRURG	19-11-2027	05-12-2028
93	RYBKA MIKOŁAJ	LEKARZ - CHIRURG	24-09-2028	04-12-2028
94	SOPOLSKI PIOTR	LEKARZ - CHIRURG	20-11-2026	05-12-2028
95	SULIGA KAMIL	LEKARZ - CHIRURG	* 12-06-2026	22-11-2028
96	SZKOŁKA ŁUKASZ	LEKARZ - CHIRURG	26-11-2026	10-06-2030
97	TOMCZYK ANDRZEJ	LEKARZ - CHIRURG	13-05-2027	18-07-2031
98	WIDERA MONIKA	LEKARZ - CHIRURG	29-04-2029	27-06-2029

DZIAŁ DS. PRAKTYCZNYCH
Centrum Leczenia Oparzeń
im. dr. Stanisława Sakiewicza w Siemianowicach Śląskich

99	WIELGÓRECKI ARTUR	LEKARZ - CHIRURG	28-09-2027	19-07-2031
100	WYLEŹEK LEONTYNA	LEKARZ - CHIRURG	30-12-2026	06-08-2029
101	ZIÓŁKOWSKA KAROLINA	LEKARZ - CHIRURG	11-03-2028	19-07-2031
102	NOWAK MARIUSZ	LEKARZ - ENDOSKOPIA	25-11-2027	19-07-2031

R E F E R E N T
DZIAŁ DS. PRACOWNICZYCH
Centrum Leczenia Oparzeń
im. dr. Stanisława Sakieja w Świdmianowicach Śląskich

Katarzyna Doleżyk

Informacja nr 2

załącznik nr 10 do Polityki ochrony danych osobowych

Klauzula informacyjna do protokołu kontroli

201.12.NS-HP.2026

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „Rozporządzeniem RODO”, oraz art. 2a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach reprezentowana przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego/ Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej z siedzibą w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39, e-mail: wsse.katowice@sanepid.gov.pl, telefon 32 351 23 15;
2. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email iod@wsse.katowice.pl, telefon 32 351 23 15 lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu :
 - realizacji zadań przypisanych organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej na mocy ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych ustaw szczególnych oraz aktów wykonawczych do nich;
 - przeprowadzenia kontroli przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnegona podstawie art.6 ust. 1 lit. c i lit. e Rozporządzenia RODO oraz w związku z przepisami ustawy Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277 z późn. zm.);
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Odmowa podania danych może skutkować :
 - skierowaniem wniosku o ukaranie do sądu na podstawie art. 38 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2024 r. poz. 416 z późn. zm.);
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane lub mogą mieć do nich dostęp następujące kategorie odbiorców:
 - inne właściwe organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, inne organy administracyjne, sądy- jeżeli na mocy przepisów szczególnych administrator zobowiązany jest do przekazania im danych osobowych, bądź podmioty te są uprawnione do żądania udostępnienia takich danych,
 - inne strony lub uczestnicy postępowań, którym na mocy przepisów kodeksu postępowania administracyjnego przysługuje prawo wglądu w akta prowadzonego postępowania,
 - dostawcy usług, z których korzysta administrator celem zapewnienia wykonywania przez niego zadań, w tym dostawcy oprogramowania, dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi;
6. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych, nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od dnia zakończenia kontroli lub postępowania administracyjnego zgodnie z symbolem B10 załącznika nr 5 Jednolity rzeczowy wykaz akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy – do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku gdy przetwarzanie danych narusza przepisy Rozporządzenia RODO;

