

Na podstawie art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2019, poz. 341) oraz upoważnienia Starosty Stargardzkiego nr SZ.077.1.75.2019.KM2 z dnia 4 listopada 2019 r. przeprowadzono kontrolę przedsiębiorcy:

**Andrzej Buchwald Nauka Jazdy PRYMUS-METRO**

**ul. Zachodnia 5, 73-120 Chociwel**

prowadzącego ośrodek szkolenia kierowców pod adresem:

**ul. Zachodnia 5, 73-120 Chociwel**

w zakresie prawa jazdy kategorii: B

posiadającego wpis w rejestrze przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod nr **00743214**

posiadającego poświadczenie potwierdzające spełnianie dodatkowych wymagań z dnia .....

Zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli doręczono w dniu 06.11.2019 r.

Kontrolę w dniach 09.12.2019..... przeprowadził:

1. Agnieszka Jankowska – Dyrektor Wydziału Komunikacji
2. Adam Kubicki – z-ca Dyrektora Wydziału Komunikacji

w obecności kontrolowanego/ osoby upoważnionej przez kontrolowanego:

ANDRZEJ BUCHWALD – WŁAŚCICIEL.....

I. Status przedsiębiorcy:

prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów – dotyczy osoby fizycznej lub członków organów osoby prawnej

TAK

NIE

II. Akredytacja kuratora oświaty, o której mowa w art. 68b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

III. W dniu rozpoczęcia kontroli przedsiębiorca:

1. Dysponował pomieszczeniem biurowym:

adres:..... UL. ZACHODNIA 5, 73-120 LUBCINEL .....

forma posiadania:..... WŁASNOŚĆ .....

Oznaczonym nazwą, adresem oraz godzinami pracy ośrodka:

TAK

NIE

Wyposażonym w:

telefon

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

komputer z dostępem do Internetu

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

Przeznaczonym wyłącznie do przyjmowania interesantów:

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

Umożliwiającym przechowywanie dokumentacji związanej ze szkoleniem w sposób uniemożliwiający dostęp osób postronnych:

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

2. Dysponował salą wykładową:

adres:..... UL. SKARBOWA 22C, 73-110 SZARGARD .....

powierzchnia:..... 34,20 m<sup>2</sup> .....

forma posiadania:..... WŁASNOŚĆ .....

2.1. Oznaczoną nazwą ośrodka oraz informacją „Sala Wykładowa”

TAK

NIE

2.2. Wyposażoną w stoliki i miejsca siedzące dla każdej osoby biorącej udział w szkoleniu:

TAK

NIE

2.3. Przystosowaną do prowadzenia szkolenia co najmniej 10 osób

TAK

NIE

2.4. Oświetloną, ogrzewaną i przewietrzaną

TAK

NIE

2.5. Odizolowaną od innych pomieszczeń

- |   |            |     |                        |
|---|------------|-----|------------------------|
|   | <u>TAK</u> | NIE |                        |
| 2.6. Umiejscowioną w pobliżu toalety  |            |     |                        |
|   | <u>TAK</u> | NIE |                        |
| 2.7. Wyposażoną w pomoce dydaktyczne:   |            |     |                        |
| 2.7.1. Tablica do pisania   |            |     |                        |
|   | <u>TAK</u> | NIE |                        |
| 2.7.2. Makieta lub programy komputerowe umożliwiające symulowanie sytuacji na drodze  |            |     |                        |
|   | <u>TAK</u> | NIE |                        |
| .....   |            |     |                        |
| 2.7.3. Cyfrowe urządzenie zobrazowania wielkoformatowego oraz urządzenie komputerowe umożliwiające współpracę z tym urządzeniem   |            |     |                        |
|   | <u>TAK</u> | NIE | NIE DOTYCZY            |
| 2.7.4. Stanowiska komputerowe pozwalające na prowadzenie zajęć w formie nauczania na odległość z wykorzystaniem technik komputerowych i Internetu                               |            |     |                        |
|   | TAK        | NIE | <u>NIE DOTYCZY</u>     |
| 2.7.5. Oprogramowanie komputerowe pozwalające na prowadzenie zajęć w formie nauczania na odległość z wykorzystaniem technik komputerowych i Internetu zapewniające co najmniej: |            |     |                        |
| 2.7.5.1. Przydzielenie osobie szkolonej indywidualnego identyfikatora pozwalającego na bezpośrednie śledzenie jej postępów w nauce  |            |     |                        |
|   | TAK        | NIE | <u>NIE DOTYCZY</u>     |
| 2.7.5.2. Przeprowadzenie zajęć w zakresie i czasie wymaganym programem szkolenia  |            |     |                        |
|   | TAK        | NIE | <u>NIE DOTYCZY</u>     |
| 2.7.5.3. Zabezpieczenie przed ingerencją w kolejność prowadzenia zajęć  |            |     |                        |
|   | TAK        | NIE | <del>NIE DOTYCZY</del> |
| 2.7.5.4. Przeprowadzenie testu sprawdzającego wiedzę po każdym module tematycznym szkolenia oraz zabezpieczenie przed ingerencją w jego wyniki                                  |            |     |                        |
|   | TAK        | NIE | <u>NIE DOTYCZY</u>     |
| 2.7.5.5. Możliwość kontynuowania szkolenia wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pozytywnego wyniku z testu sprawdzającego wiedzę  |            |     |                        |
|   | TAK        | NIE | <u>NIE DOTYCZY</u>     |
| 2.7.6. Tablice poglądowe z zakresu szkolenia:   |            |     |                        |
| 2.7.6.1. Zasady bezpiecznego poruszania się w ruchu drogowym  |            |     |                        |
|   | <u>TAK</u> | NIE |                        |

2.7.6.2. Zasady kierowania pojazdem

TAK  NIE

2.7.6.3. Podstawowe czynności kontrolno-obslugowe

TAK  NIE

2.7.6.4. Zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadku

TAK  NIE

..... DANIEL SĄTNOWSKI - RATOWNIK MEDYCZY .....  
.....

2.7.7. Programy komputerowe lub filmy wideo prezentujące:

2.7.7.1. Zasady bezpiecznego poruszania się w ruchu drogowym

TAK  NIE

2.7.7.2. Zasady kierowania pojazdem

TAK  NIE

2.7.7.3. Podstawowe czynności kontrolno-obslugowe

TAK  NIE

2.7.7.4. Zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadku

TAK  NIE

2.7.8. Urządzenia umożliwiające korzystanie z pomocy dydaktycznych w postaci makiety, tablic poglądowych, programów komputerowych lub filmów wideo

TAK  NIE

3. Dysponował placem manewrowym:

adres:..... UL. CEGLANA 10, 73-110 BIARZĄCÓ .....  
.....

powierzchnia: ..... 20 m<sup>2</sup> .....  
.....

tytuł prawny: ..... NADZEM .....  
.....

3.1 Rodzaj nawierzchni:

Kat. <input checked="" type="radio"/> beton	asfalt	kostka	nie spełnia wymagań
Kat. <input type="radio"/> beton	asfalt	kostka	nie spełnia wymagań
Kat. <input type="radio"/> beton	asfalt	kostka	nie spełnia wymagań

3.2. Wyłączonym z ruchu pojazdów innych niż pojazdy szkoleniowe:

Imię i nazwisko	Nr ewid.	Zakres uprawnień	Udokumentowana 3 letnia praktyka w szkoleniu kandydatów na kierowców		Uprawnienia do szkolenia w zakresie kat. B lub C co najmniej 5 lat	
			TAK	NIE	TAK	NIE
ANNA BUCHWAŁA	ZST 0144	B	X		X	
MARIENNA SZLWIŃSKA	ZST 0202	B	X		X	
ALAN CHOŃCIAK	ZST 0258	B	X		X	
WOSTIECH STEFANSKI	ZST 0271	B	X		X	
PİOTR BOSA	ZST 0160	B	X		X	

6. Zatrudniał wykładowców:

Imię i nazwisko	Nr ewid.	Zakres uprawnień do szkolenia
ANNA BUCHWAŁA	ZST 0144	B

IV. Kontrolą objęto działalność przedsiębiorcy w okresie:

od dnia ..01.01.2019..... r.

do dnia ...09.12.2019..... r.

W powyższym okresie:

1) objęto szkoleniem .....222..... kandydatów na kierowców, w tym:

szkoleniem podstawowym - .....222..... osób,

szkoleniem uzupełniającym - ..... osób;

2) wystawiono zaświadczenia o ukończeniu Kursu podstawowego .....135..... osobom;

3) objęto szkoleniem kandydatów na instruktorów i wykładowców, w tym:

szkoleniem podstawowym ..... osób,

TAK

NIE

Posiadającym trwale wyznaczone stanowiska umożliwiające wykonanie każdego z zadań egzaminacyjnych przewidzianych do wykonania na placu manewrowym na egzaminie państwowym (z wyjątkiem ruszania na wzniesieniu)

TAK  
TAK

NIE

3.4. Ogrodzony

NIE

zabezpieczony przed dostępem osób postronnych

TAK

NIE

nie spełnia wymagań

TAK

NIE

3.5. Posiadający trwale wyznaczone stanowiska umożliwiające wykonanie każdego z zadań egzaminacyjnych przewidzianych do wykonania na placu manewrowym na egzaminie państwowym dla wszystkich kategorii prawa jazdy:

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

4. Dysponował pojazdami przystosowanymi do nauki jazdy, wykorzystywanymi do prowadzenia szkolenia:

4.1. Kat. B

Marka typ i model	Nr rej.	Rok prod.	Tytuł prawny: Własność Najem Użyczenie Dzierżawa leasing	Pojazd dopuszczony do ruchu		Pojazd przystosowany do nauki jazdy		Pojazd spełniający wymagania określone w przepisach w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia	
				TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
HVUUNAH	ZST 5022	2015	własność	X		X		X	
FIAT PUNTO	ZST 65321	2009	własność	X		X		X	
FIAT PUNTO	ZST 69665	2011	własność	X		X		X	

5. Zatrudniał instruktorów:

szkoleniem uzupełniającym ..... osób;

4) wystawiono zaświadczenia o ukończeniu kursu dla kandydatów na instruktorów i wykładowców ..... osobom;

5) wystawiono zaświadczenia o ukończeniu szkolenia uzupełniającego dla instruktorów i wykładowców ..... osobom;

6) wystawiono zaświadczenia potwierdzające uczestnictwo w 3 dniowych warsztatach doskonalenia zawodowego ..... osobom;

W trakcie kontroli sprawdzono:

1) w zakresie szkolenia kandydatów na kierowcę:

a) książkę ewidencji osób szkolonych nr 1/2014-2019 stwierdzając:

..... ZAPISY PROWADZONE PRAWIDŁOWO .....

b) listę przeprowadzonych zajęć stwierdzając:

.....  
c) zgodność przeprowadzonych zajęć z przekazaną przez kierownika ośrodka informacją o terminie, czasie i miejscu, w którym są prowadzone zajęcia oraz listą uczestników kursu, stwierdzając:

..... Rozporządzenie kursów zgodnie ze zgłoszeniami .....

d) zgodność prowadzonych egzaminów wewnętrznych z przekazaną przez kierownika ośrodka informacją o terminie i miejscu ich przeprowadzenia, stwierdzając:

..... PROTOKOŁY EGZAMINÓW WEWNĘTRZNYCH STĄCJONIE DO AKTY .....

.....EGZAMINUM WENĘTRZNE PRZEPROWADZANA INSTRUKCJAMI,  
.....KTÓRY PRZEPROWADZILI MIN. 50% SZKOLENIA

e) zasady i sposób przeprowadzania egzaminu wewnętrznego:

.....  
.....  
.....

Uwagi i zalecenia:

.....UWAG BRAK  
.....  
.....  
.....  
.....

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Protokół zawiera ...8... stron.

Na tym protokół zakończono i po odczytaniu podpisano.

Zapoznałem się z treścią protokołu i nie wnoszę uwag \* wnoszę uwagi \*

.....nie wnoszę uwag  
.....

Podpis kontrolowanego lub osoby przez niego upoważnionej:

RODEK SZKOLENIA KIEROWC V  
NR 00743214  
KAT.: B  
UKA JAZDY PRYMUS.ME  
7-20 Chocimel, ul. Zachodnia 9  
NIP 854-166-22-83, tel. 503 041 054

0	0	7	4	3	2	1	4
KIEROWNIK OSRODKA							
Andrzej Buchwald							

Podpisy osób przeprowadzających kontrolę:

z up. Starosty  
Agnieszka Janowska  
Dyrektor Wydziału Komunikacji

.....z up. Starosty

Kontrolę odnotowano w książce kontroli przedsiębiorcy:

TAK

Adam Kubiński  
Zastępca Dyrektora  
Wydziału Komunikacji  
NIE

\* niepotrzebne skreślić