

STAROSTWO POWIATOWE

w Stargardzie

ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard

tel./fax 91 480 48 02, 91 480 48 01

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 6.....

Na podstawie art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2023, poz. 622) oraz upoważnienia Starosty Stargardzkiego nr SZ.077.1.33.2023.KM2 z dnia 12 października 2023 r. przeprowadzono kontrolę przedsiębiorcy:

Krzysztof Kozłowski Nauka Jazdy ZRYFF

ul. Wyszyńskiego 6, 73-110 Stargard

prowadzącego ośrodek szkolenia kierowców pod adresem:

ul. Wyszyńskiego 6, 73-110 Stargard

w zakresie prawa jazdy kategorii: B

posiadającego wpis w rejestrze przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców pod nr **00683214**

posiadającego poświadczenie potwierdzające spełnianie dodatkowych wymagań z dnia

Zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli doręczono w dniu 12.10.2023 r.

Kontrolę w dniach 06.11.2023..... przeprowadził:

1. Adam Kubicki – z-ca Dyrektora Wydziału Komunikacji

w obecności kontrolowanego/ osoby upoważnionej przez kontrolowanego:

KRZYSZTOF KOZŁOWSKI - WŁAŚCIEL.....

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. Kłyszowskiego 6, 73-110 STARGARD

forma posiadania:..... Najem

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

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

TAK NIE NIE DOTYCZY

2. Dysponował salą wykładową:

adres:..... ul. Kłyszowskiego 6, 73-110 STARGARD

powierzchnia:..... 34,5 m²

forma posiadania:..... Najem

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

TAK NIE

- 2.6. Umiejscowioną w pobliżu toalety
TAK NIE
- 2.7. Wyposażoną w pomoce dydaktyczne:
- 2.7.1. Tablica do pisania
TAK NIE
- 2.7.2. Makieta lub programy komputerowe umożliwiające symulowanie sytuacji na drodze
TAK NIE
-
- 2.7.3. Cyfrowe urządzenie zobrazowania wielkoformatowego oraz urządzenie komputerowe umożliwiające współpracę z tym urządzeniem
TAK 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 NIE DOTYCZY
- 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 NIE DOTYCZY
- 2.7.5.2. Przeprowadzenie zajęć w zakresie i czasie wymaganym programem szkolenia
TAK NIE NIE DOTYCZY
- 2.7.5.3. Zabezpieczenie przed ingerencją w kolejność prowadzenia zajęć
TAK NIE NIE DOTYCZY
- 2.7.5.4. Przeprowadzenie testu sprawdzającego wiedzę po każdym module tematycznym szkolenia oraz zabezpieczenie przed ingerencją w jego wyniki
TAK NIE NIE DOTYCZY
- 2.7.5.5. Możliwość kontynuowania szkolenia wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pozytywnego wyniku z testu sprawdzającego wiedzę
TAK NIE NIE DOTYCZY
- 2.7.6. Tablice poglądowe z zakresu szkolenia:
- 2.7.6.1. Zasady bezpiecznego poruszania się w ruchu drogowym
TAK NIE

2.7.6.2. Zasady kierowania pojazdem

TAK NIE

2.7.6.3. Podstawowe czynności kontrolno-obsługowe

TAK NIE

2.7.6.4. Zasady udzielania pierwszej pomocy ofiarom wypadku

TAK NIE

..... JACEK MOLIK - RATOWNIK MEDYCZNY

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-obsługowe

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. Szczyńska 17, 93-110 STARGARD

powierzchnia: 150 m²

tytuł prawny: NATEM

3.1 Rodzaj nawierzchni:

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

5. Zatrudniał instruktorów:

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
KRYSTOF KOLTOWSKI	25T 0138	B	X		X	

6. Zatrudniał wykładowców:

Imię i nazwisko	Nr ewid.	Zakres uprawnień do szkolenia
KRYSTOF KOLTOWSKI	25T 0138	B
	z	

IV. Kontrolą objęto działalność przedsiębiorcy w okresie:

od dnia ... 01.01.2023 r.

do dnia ... 06.11.2023 r.

W powyższym okresie:

- 1) objęto szkoleniem 14 kandydatów na kierowców, w tym:
szkoleniem podstawowym - 14 osób,

szkoleniem uzupełniającym - osób;

2) wystawiono zaświadczenia o ukończeniu Kursu podstawowego osobom;

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

szkoleniem podstawowym osób,

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 stwierdzając:

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

b) karty 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:

..... PRZEPROWADZANIE ZAJĘĆ ZGODNIE ZE ZGŁOSZENIAMI
..... KIEROWNIKA OŚRODKA
.....
.....
.....

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

.....PROTOKOŁY EGZAMINÓW WEWNĘTRZNYCH STANOWIĄ ZAŁĄCZENIKI
.....DO KART PRZEPROWADZONUCH ZAJĘĆ

e) zasady i sposób przeprowadzania egzaminu wewnętrznego:

.....EGZAMINY WEWNĘTRZNE PRZEPROWADZA KIEROWNIK OŚRODKA

Uwagi i zalecenia:

.....UWAG BRAIL

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Protokół zawiera8..... stron.

Na tym protokół zakończono i po odczytaniu podpisano.

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

.....Nie wnoszę uwag. ob. p. 24

Podpis kontrolowanego lub osoby przez niego upoważnionej:

.....*[Signature]*

Podpisy osób przeprowadzających kontrolę:

.....z up. Starosty

.....*[Signature]*
.....Adam Kubiński
.....Zastępca Dyrektora
.....Wydziału Komunikacji

Kontrolę odnotowano w książce kontroli przedsiębiorcy:

TAK

NIE

* niepotrzebne skreślić

.....Obywatel dr. 04.12.2023
.....*[Signature]*