

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

URZĄD GMINY KONOPISKI 6	
KANCELARIA	
DATA WPLYWU	07. 11. 2012
Nr DK	
insp. mgr Iłona Dudek	

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1730/1205/NS/HR/S/112

Konopiska 07.11.2012

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Iłonę Opaliągę - mł. asysekta upoważnienie

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

nr 015/1013/1134/12

pracownika, (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Częstochowie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity z 2011 r. Dz. U. Nr 212, poz. 1263 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Gminne Hala Sportowe
ul. Sportowa 7
Konopiska

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Konopiska
ul. Lipowa 5

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 573-249-23-74 REGON 151338014 PESEL —

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Języ Socha - wójt

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Iłona Dišek - Dyrektora GOKiR

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.11.2012r godz 12³²

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego obiektu

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Niżej wymienionym obiektem jest Gmina Komorniki ul. Osiedlenia osoby. Podczas kontroli nie toczy się żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

W dniu kontroli pomieszczenie obiektu utrzymane w dobrym stanie sanitarno-epidemiologicznym.

W obiekcie znajdują się następujące pomieszczenia: główne boisko, 2 szatnie z maty skami i WC, 4 WC ogólnodostępne w tym jedno dla osób niepełnosprawnych, magazyn na sprzęt sportowy, pokój trenera z WC i prysznicem, sala rekreacyjna z obrabinkami.

Na dzień kontroli pomieszczenie przeznaczone na cele rehabilitacyjne i bufetowe są mieszalne i niewypozyczone.

W pomieszczeniu przeznaczonym na składak sanitarny znajdują się środki do utrzymania czystości, oraz akcesoria.

W WC zapewnione środki higieny tj: mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe używane.

W obiekcie wentylacja grawitacyjna kratki oraz poręczenie wokół kratki utrzymane czysto. Na boisku głównym znajdują się również wentylacja mechaniczna.

Apteczka i pomocy zapewnione i zapewnione w

podstawowe próbki dezynfekcyjne i materiały opolimerizacji
 w obiekcie zakładu paleniz wyrobisz tytanu węgla
 w wieloletnich miejscach umieszczone sąki zakładu
 paleniz

[Handwritten signature]

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

2

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

-

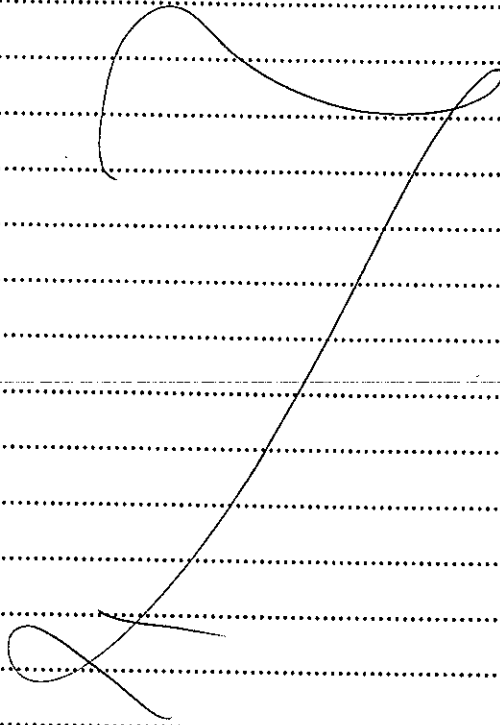
III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

2

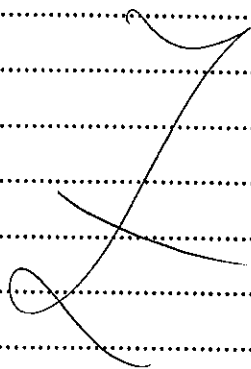
III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

[Handwritten signature]

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*



VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę nie wnoszę* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/nałożono**
mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

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

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej (książce kontroli**

Wydano nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 07.11.2012r. godz. 14⁰²

Łączny czas kontroli: 1 godz. 30 min

Dyrektor GCK i R

mgr Iwona Lisek
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Opocza
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.11.2012r.....

Dyrektor GCK i R

mgr Iwona Lisek

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić