

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z 4

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 263/1207/NS/HK/11

Pyskowice, 18.06.2011r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Dłgę Poldorę - dyktant NS/HK, nr up. SSP/OB1/36/11
Z
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

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 2006 r. 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Impreza masowa pn. „XII Dni Rodziny i XXVI Dni Pyskowic”
na placu przy ul. Wojsko Polskie, Rep. Polnej i Dworcowej w Pyskowicach

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
tel./fax: 32/233-25-34, 233303 48
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

44-120 Pyskowice, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 969-00-43-485 REGON 000285988 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Kamila Sibielska - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
w Pyskowicach

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Barbara Konek - Specjalista ds. Administracyjnych
Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu w Pyskowicach

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.06.2011r., godz. 12⁰⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola donadru sprawozdanie
przygotowania placu przed imprezą masową

III. WYNIKI KONTROLI:

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

- Organizator imprezy manifestacyjnej spełnił wymagania wskazane w projekcie w postanowieniu nr NS/HK-4521-5-P-26/11 z dnia 28.09.2011 r.
- Uczestnikom imprezy organizator zapewnił:
- 10 sztuk łóżek (w tym: 9 łóżek typu „DOL-DOL” VIP wyposażone w amortyzację i bieżącą wodę oraz 1 łóżko dla osób niepełnosprawnych);
 - pojemniki do składowania odpadów (20 sztuk, 1 kontener 26-litrowy o poj. 7m³, 2 pojemniki do zbierania pianki);
 - 2 stojaki z rozlewaniem ciepłej wody przy ul. Wojska Polskiego 17; 21 oraz dostęp do bieżącej wody pitnej w budynku Nr 3 przy ul. Wojska Polskiego 19 w Łodzi.
- Organizator zobowiązał się do wyprzedzenia planu imprezy.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

ni dotyczy

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

ni dotyczy

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

ni dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Z

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

ni dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

ni dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

Z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. Z

nie nałożono/ nałożono** mandat karny na Z

(imię i nazwisko, stanowisko)

Z w wysokości Z na podstawie art. Z

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

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

(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.

2

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

[Handwritten signature]

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.06.2011. godz. 13⁰⁵ Łączny czas kontroli: 1 godz.

Barbara Marek
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-485 Regon 301285988
tel./fax: (092) 233-25-71

[Handwritten signature]
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.06.2011.

Barbara Marek
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-485 Regon 301285988
tel./fax: (092) 233-25-71

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”
**- właściwie zakreślić