

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z 6
MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
W PYSKOWICACH

09-08-2016

wpłynęło dnia
Nr. 614/VII/2016 dział

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 466/1207/NS/HK/16

Pyskowice, 23.07.2016.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Olgę Polowicką - Marzę August, w ce. SP/OPB/38/16

(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 (tj. Dz. U. z 2015r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Impreza meksykańska pn. "Santitas" w Pyskowicach, XVII Dni Podziemi
i XXI Dni Pyskowic na placu przy al. Wojska Polskiego,
Pyskowice, i Dorosłej w Pyskowicach

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

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
w Pyskowicach

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

44-120 Pyskowice, al. Wojska P. Łyszyńskiego 27
w tel. 32/235-25-34, 32/335-03-48

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

I.3. NIP 6690043485 REGON 000285988 PESEL 2

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

Henryk Piskorski - Dyrektor MOKiS w Pyskowicach

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

Barbara Marek - Specjalista ds. Administracyjnych

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.07.2016, godz. 10⁴⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola zgodności z przepisami

dotyczącymi imprez publicznych, warunków sanitarnych
określonych w gminie w której w NS/HK-4521-11/16 z dnia 10.05.2016.

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.):

- Organizator zapewnił uczestnikom imprezy warunki sanitarne, tj.:
- 10 sztuk łóżek przenośnych, w tym 9 łóżek typu VIP wyposażonych w umywalki ze zbiornikiem na wodę oraz 1 łóżko dla osób niepełnosprawnych z ustawioną na serwetce umywalką z doprowadzoną wodą;
 - mycie rąk organizatora imprezy - dodatkowe rozwiązanie łóżek nastąpi 24.07.2016. przez firmę HC SERVIS PLASKI g. z.o.o., 41-808 Łobez, ul. Bydawska 2;
 - 2 toalety z zlewami niezależnymi, wody umytej przy ul. Łojka Półkego 17-21 oraz dostęp do brzozej, wody pitnej w Piekarni Nr 3 w Rycku przy ul. Łojka Półkego 1P;
 - 20 sztuk pojemników do zbierania odpadów, wyposażone w jednorazowe worki foliowe; dodatkowo dla terenu imprezy zapewniono kwaterę zbiorną; odbiór odpadów komunalnych elekono firmie Tonsmider Poludnie g. z.o.o. z Rycku, al. Żołnierska 3.
- Organizator zobowiązał się do utrzymania czystości na terenie imprezy, zadano w trakcie tej imprezy pol. również po jej zakończeniu.

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:

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

110 days

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

in a day

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 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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 23.07.2016, godz. 11¹⁵

Łączny czas kontroli: 50 min

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

OSRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Stefana Wyszyńskiego 27
44-960 00-485 Regon 000285988
tel. 71 733-25-34

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

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent

mgr inż. Olga Poloczek

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.09.2016r.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

(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