

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
W GLIWICACH

**MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPOŁ.
W PYSKOWICACH**

25-07-2018

Nr. 615/VI/2018
wpłynęło dnia 25-07-2018
dział.

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczo-egzekucyjnego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z 1

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 528/1207/NS/HK/18

Pyskowice, 21.07.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Olę Poloczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/36/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2017r. poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2017r., poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27
44-120 Pyskowice

tel./fax: (32) 233 25 34; tel.: (32) 333 03 48;
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

e-mail: mokis@mokis.pyskowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Impreza masowa pn. „XIX Dni Rodziny i XXXIII Dni Pyskowic”
plac przy ul. Wojska Polskiego, Szpitalnej i Dworcowej w Pyskowicach
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27
44-120 Pyskowice

tel./fax: (32) 233 25 34; tel.: (32) 333 03 48; e-mail: mokis@mokis.pyskowice.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9690043485 / 000285988 / 9004Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Henryk Sibiłak – Dyrektor MOKiS w Pyskowicach
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

mi dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Barbara Marek - Specjalista ds. Administracyjnych
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.07.2018r. godz 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Impreza masowa znak sprawy NS/HK-4521-12/18 z dnia 09.05.2018r.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.07.2018r. godz 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola doraźna sprawdzająca przygotowanie placu pod względem sanitarnym do przeprowadzenia imprezy masowej.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*
nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr Z

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny / nr wpisu do KRS / inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Gminna samorządowa jednostka organizacyjna.

1. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Organizator zapewni uczestnikom imprezy menu i sanitację, tj.:

- 10 sztuk toalet zewnętrznych (w tym 9 toalet typu VIP wyposażonych w umywalki ze zimną i ciepłą wodą oraz 1 toalet dla osób niepełnosprawnych z ustaloną miejscowością umywalki i doprowadzono bieżącą wodę); dodatkowo serwis toalet zaplanowano na dzień 22.07.2018.;
- 2 stojaki z wodami mineralnymi zimnej przy ul. Dąbke Półkopy 17/21 oraz dostęp do bieżącej wody pitnej w Piekarni Nr 5 w Rybniku przy ul. Wąska Półkopy 18.
- 20 sztuk pojemników do przechowywania odpadów, wyposażonych w ręczne worki foliowe oraz kontener zbierający śmieci do opróżniania pojemników;

Dodatkowo organizator imprezy zobowiązał się do utrzymania placu imprezy w czystości jej terenie oraz po jej zakończeniu.

Po zakończeniu imprezy serwis umywalki odpadów i śmieci zostanie firmą profesjonalnej.

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

ni dotyczy

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

ni dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~ / nie dokonano wpisu do książki kontroli / dziennika budowy**
2. ~~Wniesiono~~ / nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu — ~~naniesiono~~ / nie naniesiono**
- _____
- _____
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ~~Z~~ nie nałożono / ~~nałożono~~**
grzywnę w drodze mandatu karnego na _____
(imię i nazwisko/stanowisko)
- w wysokości _____ słownie _____
(nr mandatu karnego)
- _____ (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ~~Z~~ z dnia ~~Z~~
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa ~~skorzystała~~ / nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu _____
(imię i nazwisko / adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się / ~~nie zapoznano się~~**
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu _____

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-485 Regon 000285948
tel./fax: (32) 233-25-34

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.07.2018.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH
Blad
mgr Barbara Marek

(oryginalny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skrócić