

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH**

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
W PYSKOWICACH

22-07-2022

Nr. 556/VI/2022
wpłynęło dnia 22.07.2022
dział

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 360/1207/NS/HK/22

9/6
Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016
Strona 1 z 4

Gliwice, 22.07.2022 r.
(miejscowość i data)

25.07.2022

przeprowadzonej przez

Olę Poloczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/35/22

Wioletę Zdziebło, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/54/22

(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 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r., poz. 735 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; e-mail: mokis@mokis.pyskowice.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plenerowa impreza masowa pn. „XXXV Dni Pyskowic”
organizowana w wydzielonej części placu pomiędzy 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 wspólników))

ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27
44-120 Pyskowice

tel./fax: (32) 233 25 34; e-mail: mokis@mokis.pyskowice.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/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*

Barbara Marek – Specjalista ds. Administracyjnych
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

----- nie dotyczy -----
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 22.07.2022 r. godz 12:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* ----- *nie dotyczy* -----
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *plenerowa impreza masowa*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.07.2022 r. godz 12:20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ----- *nie dotyczy* -----
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola doraźna sprawdzająca warunki sanitarne zapewnione przez organizatora imprezy, które zostały określone w OPINII SANITARNEJ nr NS/HK-4521-22/22 z dnia 17.05.2022 r. wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnej*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
----- *nie dotyczy* -----
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
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:
----- **Z** -----
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.

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

Organizator imprezy masowej zapewnił:

- 10 sztuk toalet przenośnych, w tym: 9 toalet typu VIP wyposażonych w umywalki ze zbiornikiem na wodę oraz 1 toaletę dla osób niepełnosprawnych z ustawioną na zewnątrz umywalką ze zbiornikiem na wodę; toalety wyposażone w dozowniki z mydłem oraz w ręczniki jednorazowe; dodatkowy serwis toalet zaplanowano w dniach: 23.07.2022 r. do godz. 9⁰⁰ oraz 24.07.2022 r. do godz. 9⁰⁰;
- 40 sztuk pojemników o poj. 120l do składowania odpadów, wyposażonych w jednorazowe worki foliowe (20 sztuk na plastik i metal oraz 20 sztuk na odpady zmieszane) oraz 2 kontenery zbiorcze o poj. 7 m³ służące do opróżniania pojemników (ustawionych na terenie imprezy); serwis usunięcia odpadów po zakończeniu imprezy zlecony zostanie firmie specjalistycznej PreZero Service Południe Sp. z o.o., Oddział Pyskowicach przy ul. Zaolszany 3.

Dodatkowo organizator zobowiązał się do bieżącego sprzątania placu imprezy w trakcie trwania imprezy oraz po jej zakończeniu.

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

----- nie dotyczy -----

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

----- nie 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**

Z

(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

Z
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości **Z** słownie **Z**

Z

(nr mandatu karnego)

Z

(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)

Z

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

Z

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

Sekcja Higieny Komunalnej

Starszy Asystent

mgr inż. Olga Poloczek

Nioleta Zdzieniec

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 968-00-43-485 Regon 000285908
tel./fax: (32) 233-25-34

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.07.2022 r.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 968-00-43-485 Regon 000285908
tel./fax: (32) 233-25-34

(czytelny 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 skreślić