

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

W GLIWICACH
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
W PYSKOWICACH

Strona 1 z 5

24-09-2013

wpłynęło dnia
Nr. 1351/12/2013

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 814/1207/NS/HK/13

Pyskowice, 24.09.2013

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Olga Poloczek - dyrektora NS/HK, w up. SP/0131/40/12

(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 2011 r. nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), 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):

Dom Kultury
44-120 Pyskowice, ul. Wład. Stefana Wyszyńskiego 27

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

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach
44-120 Pyskowice, ul. Wład. Stefana Wyszyńskiego 27

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

nr tel. fax 32/233-25-34, 32/333-03-48

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

I.3. NIP 969 00 434 85 **REGON** 000285988 **PESEL** ?

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

Krzysztof Górcz - dyrektor MOKS w Pyskowicach

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

Barbara March - prezydent ds. admin. Ośrodka Kultury i Sportu w Pyskowicach
?

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: 24.09.2013 r., godz. 11⁵⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana kompleksowa
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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Rykowiecki jest jednostką organizacyjną.

- 1) Aktualnie toczy się postępowanie administracyjne - w roku 2012 wydano decyzję nakazującą nr NS/HK-432-D-63/12 z dn. 21.08.2012. przedmiotowa decyzja nr NS/HK-432-D-63-(2)/12-13 z dn. 29.04.2013.
- 2) W postępowaniu do roku ubiegłego stan kontany obrotu w ujęciu umiarkowanym.
- 3) Podręcznik pomiarów w ośrodku, m.in.: sala widowiskowa, prelektoria modelarka, sala bofetowa, toalety dla odwiedzających, magazyn.
- 4) Toalety wyposażone są w umywalki z doprowadzoną zimną i ciepłą wodą, łobiny WC. W sanitariatkach dostęp do drabek łopaty, tj.: mydło i papier, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy. Wpływ odwarstwienia strony i sanitariatów jest prowadzone decyzją feligio (stworzony model - Domestor).
- 5) Odpady komunalne promowane są w amfiteatrach leżących.
- 6) Odpady odbiera firma HPGK 7. 20.0. W Rykowiecki, ul. Zdobychy 3.
- 7) Obecnie w obiektach utrzymywane są rytki.
- 8) W obrotach umieszczono informacje o stanie polu rytki.

Wypełniono formularz oceny nr 2F/PK/HK/01/01/19, który należy do użytku wewnętrznego PIS i jest udostępniony stronie do wpisu w PSSE w Głównych.

[Handwritten signature]

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

[Handwritten signature]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

Proszę o poprawienie nr z treści protokołu i załącznika.

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

nie nałożono/ nałożono** mandat karny na.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

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

(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.

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 **

2

Data i godz. zakończenia kontroli: 24.09.2013r., godz. 12²⁵

Łączny czas kontroli: 35 min.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

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

STACJA OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. K. d. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969 00-47-485 Regon 030285988
tel. 15 821 233-25-2

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

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 24.09.2013r.

STACJA OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. K. d. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969 00-47-485 Regon 030285988
tel. 15 821 233-25-2

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”

** - właściwie zakreślić