



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 613/1207/NS/HK/12

Pyskowice 31.08.2012.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dypl. Poloczek - dyrygent NS/HK, nr op. SP/OPB/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 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. 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):

Hala Widowiskowo-Sportowa im. Huberta Wagnera
40-120 Pyskowice, ul. Szkoły Bytomskiej 1

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 wspólników)

40-120 Pyskowice, ul. Lorda Stefana Wyszyńskiego 27
nr tel./fax 32/233-25-34

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

I.3. NIP 969-00-43-485 REGON 000285988 PESEL 2

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

Henryk Obiedziński - dyrektor MOKiS w Pyskowicach

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

Barbara Morel - specjalista ds. administracyjnych MOKiS w Pyskowicach

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

Wojciech Rafanowicz - trener ds. sportu MOKiS w Pyskowicach

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 31.08.2012., godz. 11³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola doznań prowadząca wykonanie
zobowiąz. decyzji z dnia 25.10.2011. nr NS/HK-432-D-79-(2)/11,
NS/HK-432-D-79/11/EP/4-46/0413/2011.

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.):

Podczas kontroli stwierdzono wykonanie pkt 1,2,5 zarządzenia nr 41/12:
pkt 1 - odnowiono powłoki malarskie łazien w dziej hali sportowej;
pkt 2 - odnowiono powłoki malarskie łazien w części komunikacyjnej
(schody prowadzące na piętro i korytarz na piętrze);
pkt 5 - zlikwidowano zacieki i zaprawy oraz odnowiono
powłoki malarskie łazien w części dla osób niepełnosprawnych.

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:

2

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 grzywnien 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.

z

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 **

z

Data i godz. zakończenia kontroli: 3.08.2012. godz. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr 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 000285988

tel./fax: (032) 233-25-34

KIEROWNIK D/S SPORTU

Bogusław Matwiejczuk

(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 31.08.2012.

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 969-00-43-485 Regon 000285988
tel./fax: (032) 233-25-34

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

Recepcja Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
w Pyskowicach z Receptą Medyczną
Kierownik ds. Sprawy Prawo Obezwładniające
prezencje prawnicze i realizację
zobowiązań podmiotowych w kasach
innych przypadkach jeżeli sprawa jest
w toku

03.09.2012