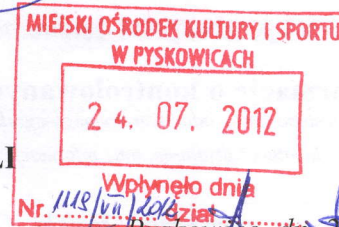


W GLIWICACH
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 507/1207/NS/HK/12



przeprowadzonej przez *Olę Poloczek – asystent NS/HK, nr up. SSP/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 (t.j. Dz.U. z 2011r. 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 (t.j. Dz.U. z 2000r. nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

*Boisko sportowe
ul. Sikorskiego 79
44-120 Pyskowice*

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)

*44-120 Pyskowice, ul. Kard. 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**-.....

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

Henryk Sibiela – dyrektor MOKiS w Pyskowicach

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

Barbara Marek – specjalista ds. administracyjnych MOKiS w Pyskowicach

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

Bogusław Matwiejczuk – kierownik ds. sportu MOKiS w Pyskowicach

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.07.2012r., godz. 10⁵⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowana kompleksowa stanu sanitarnego boiska

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.):

- 1) *Boiskiem zarządza Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach (gminna samorządowa jednostka organizacyjna).*
- 2) *Na terenie obiektu znajdują się: boisko do piłki nożnej z miejscami dla kibiców, małe boisko do rozgrzewek oraz 2-kondygnacyjny budynek socjalny. Teren ogrodzony.*
- 3) *W budynku socjalnym znajdują się: szatnie dla zawodników, węzły sanitarne (wyposażone w umywalki z doprowadzoną zimną i ciepłą wodą, natryski, toalety), świetlica, pokój trenera, pomieszczenie gospodarcze oraz wydzielone pomieszczenie dla gospodarza obiektu.*
- 4) *Wg oświadczenia strony w sanitariatach prowadzona jest dezynfekcja pomieszczeń i urządzeń (stosowany środek – Domestos).*
- 5) *Zapewnione są środki higieny, tj.: mydło w płynie i papier toaletowy.*
- 6) *Odpady komunalne gromadzone są w zamykanym kontenerze. Strona zawarła umowę na odbiór odpadów z firmą MP GK sp. z o.o. z siedzibą w Pyskowicach przy ul. Zaolszany 3. Wg oświadczenia strony w trakcie trwania rozgrywek piłkarskich na terenie obiektu ustawiane są dodatkowe pojemniki na odpady.*
- 7) *Obiekt utrzymany w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno-technicznym.*
- 8) *Apteczka I pomocy medycznej jest zapewniona.*
- 9) *W obiekcie umieszczono informację o zakazie palenia tytoniu.*

Wypełniono formularz nr ZF/PK/HK/01/01/19, który służy do użytku wewnętrznego PIS i jest udostępniony stronie do wglądu w PSSE w Gliwicach.

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:

.....

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

.....nie dotyczy.....

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:

.....---

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 dnianr

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 godzina zakończenia kontroli: 20.07.2012r., godz. 11²⁰

Łączny czas kontroli: 30 min.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

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

KIEROWNIK D/S SPORTU

Bożysław Matwiejczuk

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

mgr inż. Olga Poloczek

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20.07.2012,

SPECIALISTA ... CYJNYCH

mgr Barbara Marek

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

(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