

23-07-2015

PROTOKÓŁ KONTROLI

wpłynęło dnia

Nr. 110510/2015 dział

Nr 427/1207/NS/HK/15

Pyskowice, 17.07.2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Olę Poloczek – Starszy Asystent, nr up. SSP/0131/37/15*
(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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2011r. 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):

*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 9690043485

REGON 000285988

PESEL-.....

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

Henryk Sibiela – Dyrektor MOKiS w Pyskowicach

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту 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: 17.07.2015r., godz. 10¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola kompleksowa stanu higienicznosanitarnego i technicznego obiektu.

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 imych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.

Boiskiem zarządza Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach (gminna samorządowa jednostka organizacyjna).

1. Na terenie obiektu znajdują się:
 - boisko do piłki nożnej z miejscami dla kibiców,
 - małe boisko do rozgrzewek,
 - 2-kondygnacyjny budynek socjalny.
2. Obiekt wyposażony jest w instalację wodno-kanalizacyjną.
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 – m.in. Domestos).
5. Zapewnione są środki higieny, tj.: mydło w płynie i papier toaletowy.
6. Odpady komunalne gromadzone są w zamykanych kontenerach. Odpady stale odbiera firma Tonsmeier Południe sp. z o.o., 41-700 Ruda Śląska, ul. Kokotek 33.
Wg oświadczenia strony w trakcie trwania rozgrywek piłkarskich na terenie obiektu ustawiane są dodatkowe pojemniki na odpady.
7. Pomieszczenia obiektu utrzymywane są w należytym stanie higienicznosanitarnym i technicznym.
8. Apteczka I pomocy medycznej jest zapewniona.
9. W obiekcie umieszczono informację o zakazie palenia tytoniu.

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:

Strona okazała do wglądu dokumentację:

1. Umowa z dnia 31.12.2005r. na odbiór odpadów komunalnych (zgodnie z pismem z dnia 28.01.2014r. nastąpiła zmiana firmy – odpady odbiera Tonsmeier Południe sp. z o.o., 41-700 Ruda Śląska, ul. Kokotek 33).

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:**

7

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 grzywn 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.

7

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: 17.07.2015r. , godz. 11¹⁵

Łączny czas kontroli: 1 godz.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU

44-120 PYSKOWICE

ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27

NIP 969-00-43-485 Regon 000285988

tel. 12 232 75 20

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

KIEROWNIK D/S SPORTU

mgr Dariusz Matwiejczuk

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent

mgr inż. Olga Poloczka

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.07.2015

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

Pani Menedżer Specjalista ds. Administracyjnych
ponagla i rozmowa w przedmiotowej sprawie
przez Panię Marię Motwiczuk Kier. ds. Frontu

23.07.2015