

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

bez uwag
z/a 28.06.2014

Strona 1 z 5
MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
W PYSKOWICACH
30-06-2014
wpłynęło dnia
Nr. 885/VI/2014 dział

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 436/1207/NS/HK/14

Pyskowie, 28.06.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Olgę Polowicką - starszy asystent, nr ug. SSP/0131/4/14
(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):

Plenenna impreza masowa pn. „XV Dni Rodziny i XXIX Dni Pyskowie” na placu przy ul. Wojciecha Polakowskiego, Piłkarskiej i Dróżnej w Pyskowie

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

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
44-120 Pyskowie, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

tel./fax: (32) 233-25-34, tel. (32) 333-03-48

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

I.3. NIP 969 004 34 85 REGON 000 285 988 PESEL 7

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

Kennedy Piśbieda - dyrektor MOiS w Pyskowie

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

Barbara Karcle - specjalista ds. administracji, ppeł. MOiS w Pyskowie

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: 28.06.2014, godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola doboru sprzętu i spełnianie wymagań sanitarnych

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.):

- Organizator imprezy planowanej spełnił warunki określone w Postanowieniu nr NS/HK-4521-9-P-34/14 z dnia 05.05.2014r.
- Uczestnikom imprezy organizator zapewnił:
- 10 ref. toilet przenośnych (w tym 9 toilet typu VIP wyposażonych w umywalki ze zlewami no wodę oraz 1 toilet dla osób niepełnosprawnych);
 - przenośne umywalki z doprowadzoną bieżącą wodą przy campie toilet;
 - 2 stojaki z warunkami czyszczenia wody zimnej przy ul. Kościelna Pobiedzko 17,21 om dostęp do bieżącej wody pitnej w budynku Nr 3 w Pychowiech przy ul. Kościelna Pobiedzko 18;
 - pojemniki do składowania odpadów, wyposażone w worki foliowe;

Organizator zobowiązał się do utrzymania odpowiedniego stanu sanitarno-porządkowego terenu placu rozdru i w okolicy jeli i po zakończeniu imprezy.

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:

Z

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

ni dotyczy

Z

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy
Z

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.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

Z

Z

Z

(nr mandatu karnego)

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

Z

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....

Z

nr
Z

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** 2

(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 godz. zakończenia kontroli: 28.06.2014, godz. 10⁴⁰

Łączny czas kontroli: 40 min.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MIĘSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. k. J. Sienki Wyszynskiego 2
tel. 969 00 43 485 Regon 000285500
tel. fax: (032) 233-25-34

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent
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 28.06.2014.

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