

09-09-2014

ale sprawy

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 614/1207/NS/HK/14

Pyskowie, 06.09.2014.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Olgę Półarek - Starego Gryfanta, m. ul. SSP/OBS/14/14

(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):

Plenerowe imprezy maratonu PK „XXI Dożynki w Pyskowicach”
mo. plenu przy ul. Wojciecha Półskiego, Sytomej i Dworkowej

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

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu

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

44-120 Pyskowie, ul. Wład. Skrzypka Młynarskiego 27
tel./fax 32/233-25-34, tel. 32/333-03-48

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

I.3. NIP. 9690043485 REGON. 000285488 PESEL. 8

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

Kamyla Siwicka - dyrektorka MOKS w Pyskowicach

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

Barbara Koralek - specjalista ds. administracyjnych

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

mi. dotry

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

06.09.2014, godz. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola doświadczeń organizacyjnych
przygotowania placu pod nadzorem kierownika - rozrównaniem

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 zyceniT:
- 10 szt. toalet prysznicowych (w tym: 8 toalet typu VIP wyposażonych w umywalki ze zbiornikiem na wodę oraz 1 toaleta dla osób niepełnosprawnych);
 - umywalki ustawione na zewnątrz z doprowadzonym bieżącą wodą;
 - 2 stojaki z zainstalowanymi kompletnymi wodami pitnymi przy ul. Hojki Pchłkowskiej 17.21 oraz dogodny dostęp do bieżącej wody w Stodołach Nr 3 w Rybakuwku przy ul. Hojki Pchłkowskiej 19;
 - pojemniki do metodowania odpadów, myślarze w kampanie woli foliowe;
- Organizator zyceniT przekazuje plan imprezy w treści jej materiału om. po jej zakończeniu.

Spreżono uwagi rewitowe zarząd w podsumowaniu w NSPK-4521-18-P-64/14 z dnia 27.07.2014.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

ni dotyczy

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

nie dotyczy

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

ni dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

7

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

ni dotyczy

7

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:

7

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

7

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

7

(imię i nazwisko, stanowisko)

7

.....w wysokości.....

7

na podstawie art.

7

(nr mandatu karnego)

7

(podstawa prawna)

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

7

nr

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: 06.09.2014, godz. 11³⁰

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

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

Łączny czas kontroli: 30 min

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 06.09.2014.

STACJA OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. k. d. Stefana Wyszyńskiego 27
tel. 968 00 43 485 Regon 000285988
tel. fax 0821 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”

**- właściwie zakreślić