

30-06-2015

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 382/1207/NS/HK/15

Pyskowie, 27.06.2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Olga Polonek - Doradca Asystent, nr ug. SSP/OIB/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 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):

Impre marzeń pr. u. XII Dni Rodziny i XXX Dni Pyskowie
na placu przy ul. Wojciecha Kosińskiego, Spitalnej i Drozowej w Pyskowie

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

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu
w Pyskowie

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

44-120 Pyskowie, ul. Kard. A. Hryniewickiego 27
nr tel./fax: 32/233-25-34, 333-03-48

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

I.3. NIP 9690043485 REGON 000285988 PESEL 7

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

Hennyle Głęboki - Dyrektor MOiS w Pyskowie

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

Barbara March - Specjalista ds. Administracyjnych

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

7

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

27.06.2015r., godz. 10⁵⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola dośrodkowa prowadząca
spełnienie wymogów sanitarnych podczas imprezy marzeń
organizacji w Pyskowie nr NS/HK-4521-5-P-34/15
z dnia 23.04.2015r.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (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.):

- Uczestnikom imprezy organizator zapewnił:
- 10 stol. stołów przenośnych (z tym 9 stołów typu VIP wyposażonych w umywalki z bieżącą wodą oraz 1 stół dla osób niepełnosprawnych z umywalką na zewnątrz umywalki z bieżącą wodą);
 - 2 stojaki z zainstalowanymi przepływami wody zimnej przy ul. Bojcho Pokrępo 17, 21 oraz doprowadzającą do bieżącej wody pitnej w Przedwiole Nr 3 w Rykowie przy ul. Bojcho Pokrępo 18;
 - pojemniki do składowania odpadów, wyposażone w pomocnicze worki foliowe;
 - utrzymanie odpowiedniego stanu sanitarno-porządkowego terenu imprezy zgodnie z planem jej i go realizowania imprezy.

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)

(nr mandatu karnego)

w wysokości na podstawie art.

(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.

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: 27.06.2015r. godz. 11³⁰

Łączny czas kontroli: 90 min.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Morek

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

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. k. d. Stefana Wyszyńskiego 27
NIP 966 00-43-485 Regon 001285988
tel. (032) 233-25-34Sekcja 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 27.06.2015.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACJI

[Signature]
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

*Temu Marek Specjalista ds. Administracyjnych
proszę o rozpoznanie w przedmiotowej sprawie.
01.07.2015*