

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 493/1207/NS/HK/19

Pyskowice, 04.07.2019 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Olę Poloczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/36/18  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach  
ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27  
44-120 Pyskowice

nr tel./ fax 32 233 25 34, 32 333 03 48, e-mail mokis@mokis.pyskowice.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)



2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowicach  
ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27  
44-120 Pyskowice

nr tel./ fax 32 233 25 34, 32 333 03 48, e-mail mokis@mokis.pyskowice.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

Zona Mistrz Specjalista ds. Administracyjnych  
proszę się zapoznać z protokołem

04.07.2019  
[Signature]

3. 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))

ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 27  
44-120 Pyskowice

nr tel./ fax 32 233 25 34, 32 333 03 48, e-mail mokis@mokis.pyskowice.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 9690043485 / 000285988 / 9004Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Henryk Sibiela – Dyrektor MOKiS w Pyskowicach  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Barbara Marek – Specjalista ds. administracyjnych  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli                    04.07.2019 r.                    godz. 12:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
-----nie dotyczy-----
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *samorządowa instytucja upowszechniania kultury*
4. Data i godzina zakończenia kontroli                    04.07.2019 r.                    godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*  
-----nie dotyczy-----
6. Zakres przedmiotowy kontroli:                    *kontrola kompleksowa stanu higieniczno-sanitarnego obiektu*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
-----nie dotyczy-----  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
-----nie dotyczy-----
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\*  
-----nie dotyczy-----
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
-----nie dotyczy-----
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
- *Protokół nr 1159/2018 z dnia 29.10.2018 r. z okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
-----nie dotyczy-----
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ----- **Z** -----

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny / nr wpisu do KRS / inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

*Gminna samorządowa jednostka organizacyjna. Organ rejestrowy – Burmistrz Miasta Pyskowice.*

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

a) *Rodzaj pomieszczeń w ośrodku, m.in.:*

- *sala widowiskowa (na 150 miejsc ze sceną i zapleczem);*
- *sale muzyczne;*
- *sala wykładowa;*
- *pracownie: modelarska, plastyczna;*
- *sala baletowa (z szatniami i węzłem higieniczno-sanitarnym);*
- *toalety ogólnodostępne dla odwiedzających,*
- *pomieszczenia biurowo-administracyjne,*
- *magazyn,*
- *komunikacja wewnętrzna (schody, korytarze, hole).*

b) *Zapewnione warunki sanitarne:*

- *podstawowe źródło zaopatrzenia w wodę – wodociąg sieciowy;*
- *nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej;*
- *punkty wodne umożliwiające pobór wody zimnej i ciepłej;*
- *toalety ogólnodostępne (wyposażone w umywalki i miski ustępowe); aktualnie stosowany preparat do dezynfekcji sanitariatów – Domastos;*
- *zapewnione są środki higieny: mydło w płynie, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy.*

c) *Sprzęt i środki do utrzymania czystości przechowywane są w wydzielonym pomieszczeniu.*

d) *Postępowanie z odpadami komunalnymi:*

- *odpady gromadzone są w pojemnikach/kontenerach zamykanych;*
- *odpady odbiera firma specjalistyczna: PreZero Service Południe Sp. z o.o., 41-700 Ruda Śląska, ul. Kokotek 33, Oddział w Pyskowicach, ul. Zaolszany 2, 44-120 Pyskowice.*

e) *Obiekt wyposażony jest w wentylację grawitacyjną. Ostatnia data przeglądu instalacji – październik 2018 r.*

f) *Otoczenie wokół obiektu utrzymane w czystości.*

g) *W obiekcie umieszczono informację o zakazie palenia papierosów.*

*W obiekcie pozostawiono materiały edukacyjne (plakaty), tj.:*

- *„Bądź bezpieczny w słońcu”,*
- *„O!Słońcie się”,*
- *„UVaga ! promieniowanie,*
- *„Nie zawsze Wędzone trzyma dłużej”,*
- *„Dopalacze – wypalacze groźne narkotyki”.*

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

----- *nie dotyczy* -----

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

----- *nie dotyczy* -----

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~ / nie dokonano wpisu do książki kontroli / ~~dziennika budowy~~\*\*
2. ~~Wniesiono~~ / nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~ / nie naniesiono\*\*

..... **Z** .....  
 (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. .... **Z** ..... nie nałożono / ~~nałożono~~\*\*  
 grzywnę w drodze mandatu karnego na ..... **Z** .....  
 (imię i nazwisko/stanowisko)  
 w wysokości ..... **Z** ..... słownie ..... **Z** .....  
 ..... **Z** .....  
 (nr mandatu karnego)  
 ..... **Z** .....  
 (podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ..... **Z** ..... z dnia ..... **Z** .....  
 wydane przez *Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach*  
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
 Z tego prawa skorzystała / nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

..... **Z** .....  
 (imię i nazwisko / adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.


9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się / ~~nie zapoznano się~~\*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

..... **Z** .....

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU  
 44-120 PYSKOWICE  
 ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27  
 NIP 969-00-43-485 Regon 000285968  
 tel./fax: (32) 233-25-34

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH  
  
 mgr Barbara Marek

Sekcja Higieny Komunalnej  
 Starszy Asystent  
  
 mgr inż. Olga Poloczek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.07.2019.

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu  
w Pyskowicach  
mgr Henryk Sibiński

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU  
44-120 PYSKOWICE  
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27  
NIP 969-00-43-485 Regon 000285988  
tel./fax: (32) 233-25-34

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach\*\*.

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

100

100

100