PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
W GLIWICACH

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr *495/1207/NS/HK/19*

Pyskowice, 04.07.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Olgę 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.).

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
W PYSKOWICACH
11-07-2019
wpłynęło dnia
Nr 210/ 2019 dział

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

   Korty tenisowe
   ul. kard. Stefana Wyszyńskiego 62
   44-120 Pyskowice
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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 Sibielak – 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
   Bogusław Matwiejczuk – Kierownik ds. sportu
   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

a/a
Pan Matwiejczuk Kier. ds Sportu
11.07.2019

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *04.07.2019 r.* *godz. 10:15*

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. 11:00*

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:
    Ż

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
    nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr Ż

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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

a) *Korty czynne są codziennie: poniedziałek – piątek od godz. 14 ^{00} do godz. 20 ^{00}, sobota – niedziela od godz. 12 ^{00} do godz. 20 ^{00}*

b) *Wyposażenie obiektu:*
- *nawierzchnia tenisowa wykonana z mączki ceglanej;*
- *miejsca siedzące dla widzów/kibiców (ławki z siedziskami drewnianymi); ze względu na zły stan techniczny siedzisk, część ławek została bezterminowo wyłączona z użytkowania (obszar ogrodzony taśmą); wg oświadczenia Strony, aktualnie udostępnione miejsca siedzące (ławki) dla widzów/kibiców są na bieżącą konserwowane (wymieniane na bieżąco drewniane siedziska);*
- *siatka tenisowa;*
- *budynek socjalno-gospodarczy (z szatniami dla użytkowników oraz pomieszczenie dla gospodarza obiektu).*

c) *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;*
- *szatnie oddzielne dla kobiet i mężczyzn z węzłami sanitarnymi;*
- *węzły sanitarne wyposażone są w: umywalki, miski ustępowe oraz natryski;*
- *aktualnie stosowany preparat do dezynfekcji sanitariatów – Domestos;*
- *zapewnione są środki higieny: mydło w płynie, ręczniki jednorazowe i papier toaletowy.*

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

e) *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.*

f) *Otoczenie wokół obiektu utrzymane w czystości.*

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

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**

   ..... Ż .....

   (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. ..... Ż ..... nie nałożono / ~~nałożono~~**
   grzywnę w drodze mandatu karnego na ..... Ż .....
   (imię i nazwisko/stanowisko)
   w wysokości ..... Ż ..... *słownie* ..... Ż .....

   ..... Ż .....
   (nr mandatu karnego)

   ..... Ż .....
   (podstawa prawna)

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

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

   ..... Ż .....
   (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

    ..... Ż .....

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH
mgr Barbara Marek

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

KIEROWNIK D/S SPORTU
mgr Bogusław Matwiejczuk

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

Sekcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent
mgr inż. Olga Poloczek

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.07.2019 r.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
w Pyskowicach
mgr Henryk Dyrda

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*