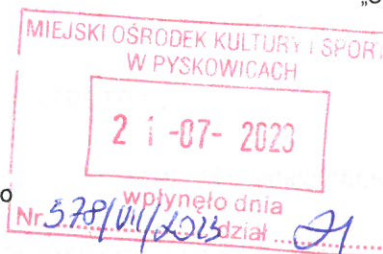


Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



Handwritten signature: Marek P. do wydomosici

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 510/NS/HK/2023

Pyskowice, dnia 21.07.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agata Giza, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/66/22

Katarzyna Siedlecka, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/52/23

(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 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r., poz. 775 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

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

tel. 32 233 25 34 e-mail mokis@mokis.pyskowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Impreza masowa pn. „XXXVI Dni Pyskowic” organizowana w wydzielonej części placu zielonego usytuowanego przy ulicach Wojska Polskiego, Szpitalnej i Dworcowej w Pyskowicach

(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

(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 Sibiłak – Dyrektor MOKiS w Pyskowicach

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Barbara Marek – Kierownik ds. administracyjnych

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.07.2023 r. godz. 12:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *kontrola doraźna sprawdzająca przygotowanie do imprezy masowej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.07.2023 r. godz. 12:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna doraźna sprawdzająca spełnienie wymogów do przeprowadzenia imprezy masowej pn. „XXXVI Dni Pyskowic” organizowanej w wydzielonej części placu zielonego usytuowanego przy ulicach Wojska Polskiego, Szpitalnej i Dworcowej w Pyskowicach.
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 pomiarównie dotyczy.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli-----.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....-----.....

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.
Kontrolę sanitarną doraźną przeprowadzono w związku ze sprawdzeniem spełnienia wymogów do przeprowadzenia imprezy masowej pn.: „XXXVI Dni Pyskowic” organizowanej w wydzielonej części placu zielonego usytuowanego przy ulicach Wojska Polskiego, Szpitalnej i Dworcowej w Pyskowicach.

Organizator imprezy masowej pn.: „XXXVI Dni Pyskowic” uzyskał pozytywną opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach - opinia sanitarna nr NS-HK.9021.29.2023 z dnia 01.06.2023 r. w zakresie spełnienia wymogów sanitarnych.

Impreza odbywa się w dniach: 21.07.2023 r. w godz. 19:00 – 23:00, 22.07.2023 r. w godz. 18:00 – 23:00 oraz 23.07.2023 r. w godz. 17:00 – 22:00.

Wstęp na teren imprezy jest wolny. Przewidywana maksymalna liczba uczestników to 4000 osób.

Teren imprezy jest ogrodzony, patrolowany przez pracowników ochrony.

Organizator zapewnił:

- dostęp do odpowiedniej ilości sanitariatów:
łącznie 14 toalet, w tym 13 toalet typu VIP wyposażonych w umywalki z bieżącą wodą oraz 1 toaleta dla osób niepełnosprawnych z ustawioną na zewnątrz dwustanowiskową umywalką z bieżącą wodą oraz dozownik na mydło i podajnik na ręczniki papierowe; dodatkowy serwis toalet zaplanowany został w dniu 22.07.2023 r. do godz. 9:00 oraz w dniu 23.07.2023 r. do godz. 9:00.
- odpowiednią ilość pojemników na odpady komunalne rozmieszczonych w obrębie całego terenu imprezy: organizator zapewnił łącznie 34 zamykane pojemniki o poj. 240 l (17 sztuk – odpady zmieszane, 9 sztuk – papier, 8 sztuk – plastik i metal) oraz 5 kontenerów o poj. 1100 l. Po zakończonej imprezie odpady wywiezione będą przez firmę specjalistyczną PreZero Service Południe Sp. z o.o. Oddział w Pyskowicach, ul. Zaolszany 3, Pyskowice.
- utrzymywanie porządku w miejscu imprezy w trakcie jej trwania oraz po jej zakończeniu.

Teren imprezy utrzymany w dniu kontroli w czystości.

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**

(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. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokościsłownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnegoz dnia
wydane przez
(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
.....
(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
.....

KIEROWNIK D/S
ADMINISTRACYJNYCH

Barbara Marek

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
tel./fax: (32) 233-25-34

MŁODSZY ASYSTENT
SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ
mgr inż. Agata Giza

A. Giza

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Katarzyna Siedlecka

Katarzyna Siedlecka

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.07.2023 r.

KIEROWNIK D/S
ADMINISTRACYJNYCH

Barbara Marek

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
44-120 PYSKOWICE
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27
tel./fax: (32) 233-25-34

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc 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