

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU  
W PYSKOWICACH

08 -01- 2015  
10 2015

wpłynęło dnia

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 639 /1207/NS/HK/15

Pyskowitz, 08.10.2015 r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Olga Polesna - Przewy Anyska, nr up. SSP/0131/57/15

(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 2015r., poz. 1412), 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):  
Domki turystyczne - Pyskowitz - w. k. w. Pyskowitz 62

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Miejski Ośrodek Kultury i Sportu w Pyskowitz

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

44-120 Pyskowitz, w. k. w. Pyskowitz 27  
nr tel./fax 32/235-25-34

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

I.3. NIP. 9690043485 REGON. 000285988 PESEL. 7

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Kamyla Górska - Dyrektor MOiS w Pyskowitz

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
Barbara Merda - Przewy ds. administracyjnych

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):  
Alicja Sliwowska - Przewy ds. sportu

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08.10.2015 r. godz. 10<sup>15</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola domowa przeprowadzona  
wykazanie sposobu decyzji nr NS/PK-432-D-87/15

**III. WYNIKI KONTROLI:**

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Strono wykonano zaproszenie do czynności nr NS/HK-432-D-87/15 z dnia 25.08.2015r. Nr:

plet 1 - zapewniono dostęp brzoce; dostęp wody przy umywalkach, natryskach i urzędach sanitarnych dla klientów;

plet 2 - wydano mejne do paleniskowego grzewczego i modułu do ogrzewania ryboci;

plet 3 - wydano mejne do paleniskowego modułu wycieczki.

Podsumowano stronę, że wykonano porządkowanie administracyjne.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

ni dotyczy

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

ni dotyczy

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

ni dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

L

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

ni dotyczy

L

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:

+

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

7

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

7

(imię i nazwisko, stanowisko)

7

7

7

(nr mandatu karnego)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

7

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

nr .....

7

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* ..... 7

(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: 08.10.2015, godz. 11<sup>15</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godz.

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

Blauf  
mgr Barbara Marek

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

REFERENT D/S SPORTU

Śs.  
Aldona Śliwakowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Sekcja Higieny Komunalnej  
Starszy Asystent

Olga Poloczek  
mgr inż. Olga Poloczek

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 08.10.2015.

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU  
44-120 PYSKOWICE  
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 27  
NIP 969-00-43-485 Regon 001295988  
tel. fax: (032) 233-25-7

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

Blauf  
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