

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH**

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (4)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY I SPORTU
W PYSKOWICACH

23-02-2021

wytypowano dnia
Nr. 105/11/2021 dział

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 38/1207/NS/HK/21

*Jan Marek Specjalista ds. Administracyjnych
proszę się zapoznać z protokołem kontroli*

Gliwice, dnia 23.02.2020r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wanda Długoszewska Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/12/21
Krzysztof Rąbek Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/44/21

(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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 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, tel. (32) 333-03-48 ; e-mail: mokis@mokis.pyskowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala widowiskowo- sportowa im. Huberta Wagnera
ul. Strzelców Bytomskich 1, 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, tel. (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 Sibiłak – 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 23.02.2021 r. godz. 12¹⁵

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 23.02.2021 r. godz. 13⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy.....

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna doraźna sprawdzająca dotycząca wykonania zarządzeń decyzji z dnia 12.08.2019 r. Nr.NS/HK-432-D-148/19

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

.....nie dotyczy.....

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

Podmiot wpisany do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

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

Gminna samorządowa jednostka organizacyjna.

Upoważnieni przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach przeprowadzili kontrolę sanitarną doraźną sprawdzającą dotyczącą wykonania zarządzeń decyzji z dnia 12.08.2019 r. Nr. NS/HK-432-D-148/19, która dotyczyła zlikwidowanie przyczyny zawilgocenia i odnowienia powierzchni ścian w szatni damskiej (szatnia nr. 12), oraz odnowienia powierzchni ścian za miejscami siedzącymi dla kibiców/widzów w hali (na parterze).

Podczas kontroli stwierdzono:

Pkt. 1). wykonano- zlikwidowano przyczynę zawilgocenia i odnowiono powierzchnię ścian w szatni damskiej nr. 12.

Pkt. 2). wykonano – odnowiono powierzchnię ścian za miejscami siedzącymi dla kibiców / widzów w hali na parterze.

Poinformowano stronę, że w związku z wykonaniem wszystkich zarządzeń decyzji zostało zakończone postępowanie administracyjne.

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

..... nie dotyczy.....

3. 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** uwagi 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---.....nie nałożono/~~nałożono~~**grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości---.....słownie---

(nr mandatu karnego).....---

(podstawa prawna).....---

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr---.....z 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

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

SPECJALISTA DS. ADMINISTRACYJNYCH

mgr Barbara Marek

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

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Wanda Długoszewska

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Krzysztof Fabek

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Kultury i Sportu
w Pyskowicach
mgr Henryk Sibiński

.....
(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