

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 118/N.HK/19

URZĄD MIEJSKI W ŁABISZYNIE	
Dok. 4357. 2019	
wpłynęło	14. 06. 2019
ilość załączników	
podpis	<i>[Signature]</i>
Łabiszyn, 14.06.2019r.	

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Iwona Malak, upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych nr 3, Małgorzata Konwińska – Obserwator, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi,

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żnieniu

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. 2019.59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. 2018.2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Łabiszyn, 89-210 Łabiszyn ul. Plac 1000-lecia 1

tel. 523844052 fax 523844177, adres e mail: urząd@labiszyn.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu Stadion Miejski w Łabiszynie

ul. Żnińska, 89-210 Łabiszyn

rodzaj działalności: użyteczność publiczna

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Łabiszyn, 89-210 Łabiszyn ul. Plac 1000-lecia 1

tel. 523844052 fax 523844177, adres e mail: urząd@labiszyn.pl

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

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

4. NIP/REGON/PKD–odpowiednio NIP 5621772747/REGON 092351200

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jacek Idzi Kaczmarek- Burmistrz Łabiszyna

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

Ilona Przychocka – kierownik referatu inwestycji i gospodarki mieszkaniowej (upoważnienie od Burmistrza Łabiszyna z dn. 09.06.2017r nr OR.0052.9.2017)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Piotr Bujewski - pracownik gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

[Signature]

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.06.2019r. godz. 08.40
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie działa w oparciu o ustawę z dnia 6.03.2018r., Prawo przedsiębiorców (Dz.U.2018.646 z późn. zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.06.2019r. godz. 10.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno – higienicznego i technicznego w/w obiektu, sprawdzenie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity: Dz. U. 2018. 1446 z późn. zm.).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* notebook PC-24/HK
(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 lub obrazu* Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli :
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

III. WYNIKI KONTROLI

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

Obiekt należy do Gminy Łabiszyn, która odpowiada za jego stan techniczny, natomiast użytkowany jest przez Miejski Ludowy Klub Sportowy „Noteć”, który odpowiada za czystość bieżącą w w/w obiekcie oraz zapewnia środki dezynfekcyjne. Obiekt finansowany jest z budżetu Gminy. Nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie, dotyczące kontrolowanego obiektu oraz nie jest prowadzone postępowanie przez inne inspekcje.

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

Obiekt wolnostojący, jednokondygnacyjny. Zaopatrzony w zimną wodę z wodociągu sieciowego i podłączony do sieci kanalizacyjnej. Ciepła woda z bojlerów elektrycznych.

Wentylacja w obiekcie grawitacyjna. Zmieszane odpady komunalne gromadzone są w workach foliowych na stelażach, następnie przenoszone są do pojemnika zbiorczego, którego stan sanitarno techniczny jest dobry. Poza tym odpady segregowane są z podziałem na szkło i tworzywo sztuczne. W obiekcie zapewniona jest apteczka pierwszej pomocy. Na terenie obiektu nie prowadzi się sprzedaży środków zastępczych. Obiekt czynny od kwietnia do czerwca i od września do listopada.



Teren jest ogrodzony i oświetlony, murawa naturalna. Skontrolowano następujące pomieszczenia i miejsca: pokój sędziów, pokój zarządu, szatnię gospodarzy i gości, pomieszczenie higieniczno sanitarne z prysznicami, pomieszczenie gospodarcze z odzieżą sportową, miejsce na środki czystości, boisko sportowe z trybunami, tor rowerowy Pumptrack, mini rampę, boisko boczne. Poza tym skontrolowano kabinę Toi-Toi dla kibiców, która opróżniana jest i sprzątana raz w tygodniu przez firmę Toi – Toi. Przedstawiono do wglądu zbiorczą fakturę vat FVS/006131/WLO/2019 z dnia 06.05.2019r., za serwis kabiny Toi-Toi. Przy torze rowerowym i minirampie jest regulamin użytkowania, instrukcje BHP. Przeglądy techniczne toru rowerowego i mini rampy zostaną przeprowadzone do końca czerwca b.r. według oświadczenia Pani Kierownik. Odzież sportowa prana w automacie pralniczym na terenie obiektu. Odzież suszona w suszarce. Na stadionie odbywają się mecze, treningi i imprezy masowe. Na czas meczy i imprez zapewniane są kabiny Toi-Toi dla uczestników. Ściany, podłogi w pomieszczeniach higieniczno sanitarnych z prysznicami mają powierzchnie zmywalne, nienasiąkliwe, odporne na działanie wilgoci. Środki czystości i dezynfekcyjne stosowane w obiekcie to WC Meister, Aktiv Kraft WC gel, Herr Klee. Sprzątaniem obiektu zajmuje się pracownik zatrudniony przez Gminę. W pomieszczeniu higieniczno sanitarnym z prysznicami dla gospodarzy i gości są 4 prysznice, 2 kabiny ustępowe, 2 umywalki, 1 pisuar. Szatnie wyposażone w ławki i wieszaki na odzież. Teren w obrębie obiektu utrzymany czysto. Stan sanitarny w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

W widocznym miejscu umieszczone jest oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych. Zakaz ten jest przestrzegany.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Po wykonaniu przeglądu technicznego mini rampy i toru rowerowego Pumptrack zaleca się przedstawić do PPIS w Żninie dokument potwierdzający wykonanie powyższego.

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 wysokości..... słownie.....

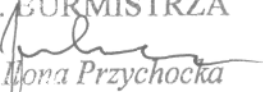
(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 3 (I.Malak) z dnia 10.04.2019r.
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(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

.....
Z up. BURMISTRZA

mgr Ilona Przychocka
Kierownik Referatu
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

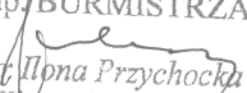
.....
GMINA ŁABISZYN
ul. Plac 1000 lecia 1
89-210 ŁABISZYN
NIP 5621772747, Regon: 092351200

.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.06.2019r.

.....
Z up. BURMISTRZA

mgr Ilona Przychocka
Kierownik Referatu
Inwestycji i Gospodarki Mieszkaniowej
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

.....
GMINA ŁABISZYN
ul. Plac 1000 lecia 1
89-210 ŁABISZYN
NIP 5621772747, Regon: 092351200

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr)

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