

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 208/11

Strona 1 z 6
URZĄD MIEJSKI W TABISZYNIE
wpłynęło 2016-08-09
ilość załączników
podpis

tabiszyn, 09.08.2016
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jana Halaś, Sędzię Nadzoru nad obiektami komunalnymi, upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych nr 3

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

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

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. 2015.1412) 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. 2016.23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina tabiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 tabiszyn
tel 52 3844052 fax 52 3844177
adres e-mail: urade.tabiszyn.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Miejski w tabiszynie
ul. Żnińska

właściciel: publiczna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina tabiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 tabiszyn
tel 52 3844052 fax 52 3844177

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

adres e-mail: urade.tabiszyn.pl

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

4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio NIP 562 177 2747 / Regon 092351200

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jacek Jaki Kaczmarek - Burmistrz tabiszyna

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Mona Pajdowska - kierownik referatu inwestycji i gospodarki mieszkaniowej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Zbigniew Micha - pracownik gospodarki

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

104 4039 2010

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 09.08.2016... 11⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* ... nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 09.08.2016... 12⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... 1 godz

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ... ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego stadionu, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych

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 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 - nr

III. WYNIKI KONTROLI

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

... nie dotyczy, nie postępowanie administracyjne i egzekucyjne prowadzone przez PPIŚ w sprawie dot. kontrolowanego obiektu.

16. 05. 2018

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

Obiekt należy do gminy tabiszyn. Obiekt wolnostojący, jednopiętrowy, wzniesiony w 1998 roku, z podłączeniem do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Woda z bojlera elektrycznego. W obiekcie jest wentylacja mechaniczna. W obiekcie znajduje się informacja stworzona przez Zakład Ochrony Zdrowia i Higieny o zagrożeniach i wyrobach tytoniowych. Na terenie obiektu nie prowadzi się sprzedaży środków zastępczych. Odpady komunalne gromadzone w kontenerze, który opróżniany jest przez Zakład Oczyszczania Miasta Sp. z o.o. Głogów. Obiekt składa się z następujących pomieszczeń: szatnia gości i gospodarzy, pomieszczenia higieniczno-sanitarne z prysznicami, pokój obsługi, pomieszczenia gospodarskie. Odzież sportowa prana w automacie, na terenie obiektu. Obiekt użytkowany jest przez Miejski Klub Sportowy „NOTEC” Głogów zapewnia środki dezynfekcyjne (Agent Max, Domestos). Oczyszczanie budynku utrzymanie czystości. Skontrolowane w/w pomieszczenia, boisko, tor rowerowy Pumptrack, minirampy, które zlokalizowane są obok stadionu. Przy torze rowerowym i minirampie jest regulamin użytkowania, instrukcje BHP.

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

- a) w pomieszczeniu higienizacyjno-sanitarnym z prysznicami okno bez obróbki, brak płyt wokół futury okna, drzwi, wystające przewody od dawnej futury
- b) sufit z ciemnym nalotem w pomieszczeniu higienizacyjno-sanitarnym z prysznicami
- c) w szatni pości drzwi w suficie, zamalowane wybarwione panele na suficie
- d) w korytarzu budyńku socjalno-szatniowego na suficie łuszczy się farba

Podany stan stanowi naruszenie przepisów:

art 22, art 1 ustawy z dnia 05.12.2008 - o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2013. 947 z późn. zm. tekst jednolity),

3, 78 art 1 Rozporządzenie Miasta Infrastuktury z dnia 12.04.2002, w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budyńki i ich użytkowanie (Dz. U. 2015. 142 z tekst jednolity).

Strona zgłasza się na piśmie do do terminu usunięcia nieprawidłowości:

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** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

..... dokonano poprawki na stronie 1/6, poprawiono
.....
.....

(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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr 3 z dnia 04.01.2016
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

.....
.....
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 09.08.2016...

Z up. BURMISTRZA

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

Kierownik Referatu
(czytelny podpis)

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