

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr OHK 204. 2016 R.2

Cewice 21.04.2016

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Renatę Zajac; Oddział Higieny Komunalnej
m. upoważnienie OHK 90.4039.252.2016

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

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Opława Cewice
ul. Bo Widowa 16
84-312 Cewice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejsca wykorzystywane do kopieci w siennowicach,
bunkrowanie i kępkowacie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wójt Opławy Cewice

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 841-16-22-453; 440943450

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wójt Opławy Cewice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Wojciech Zamok - kierownik Referatu Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

- up. z 21.04.2016

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 2016-04-21 - godz. 11:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu Ustawy o przedsiębiorstwach gospodarskich (Dz.U. z 2015 r. poz. 584)
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 2016-04-21 godz. 12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola przestrzegania wymogów sanitarnych dot. miejsc wykorzystywanych do kąpieli w basenach, termowodociągach i zdrojowiskach
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
0503-16/RZ, 0504-16/RZ i 0505-16/RZ
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
..... nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... Wprowaźnienie z 21.04.2016 r.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... z FK-HK-01-Educja - dla każdego MWDK oddzielnie

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... nie dotyczy
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
..... Stan sanitarno-higieniczny - bez zastrzeżeń

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić

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

a)..... *nie dotyczy*

b).....

c).....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- umieścić na dobieceki informacyjnej: adres i nr telefonu organizatora, informacje o okresie na jaki miejsce do kopii ~~dotyczy~~ *dotyczy*
- samowadzić dokumentację, w której będzie odnotowane imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za bieżące nadzornicze prace

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 ~~nie~~/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 z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łęborku

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)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy“

** niewłaściwe skreślić

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 REFERATU
ds. gospodarki komunalnej i mieszkaniowej

Zbigniew Zarłok

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK
Dawata Hajec

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.04.2016r.

KIEROWNIK REFERATU
ds. gospodarki komunalnej i mieszkaniowej

Zbigniew Zarłok

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA CEWICE

z siedzibą organu wykonawczego Gminy
84-312 w CEWICACH
ul. W. Witosa 16
NIP 341-16-22-753, REGON 770079750
(2)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Ocena stanu sanitarnego kopaliska / miejsca wykorzystawanego do dopielu (Dla każdego MHDK oddzielnie) FK - HK 01 E 1

(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



**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W LĘBORKU**

Lębork, dnia 2016-07-21

UPOWAŻNIENIE Nr OHK.90.4032.252.2016

Na podstawie art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412) i §1 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009 r. w sprawie zasad i trybu upoważniania niektórych pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych lub Głównego Inspektoratu Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego (Dz.U. z 2010r. Nr 2, poz. 10) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lęborku upoważnia do przeprowadzenia kontroli pracownika(ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lęborku Pana(ią) – **Renate Zajac** - kierownika Oddziału Higieny Komunalnej - **legitymacja służbowa nr: 7/07**

+

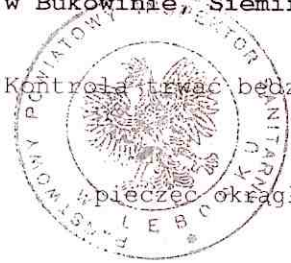
Nazwa i adres firmy objętej kontrolą:

Gmina Cewice

Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola przestrzegania wymagań sanitarnych dot. miejsc wykorzystywanych do kąpieli w Bukowinie, Siemirowicach i Krępkowicach

Kontrola trwać będzie od dnia 2016-07-21 do dnia 2016-07-21



pieczęć okrągła

PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Lęborku
[Signature]
podpis
Dr inż. Zdzisław Baranowski

Pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego

Kontrolowany winien umożliwić dokonanie kontroli osobom upoważnionym. Kontrolowany jest obowiązany do pisemnego wskazania osoby upoważnionej do reprezentowania go w trakcie kontroli, w szczególności w czasie jego nieobecności. Kontrolowany jest obowiązany prowadzić i przechowywać w swojej siedzibie książkę kontroli oraz upoważnienia i protokoły kontroli, a także udostępniać je na żądanie organu kontroli. Kontrolowany jest obowiązany dokonywać w książce kontroli wpisu informującego o wykonaniu zaleceń pokontrolnych.

Kontrolowany ma obowiązki:

- 1) umożliwić przeprowadzenie kontroli w zakładzie pracy oraz udostępnić wszystkie pomieszczenia i urządzenia wchodzących w jego skład, obiektach użyteczności publicznej, obiektach handlowych, ogródkach działkowych, środkach transportu i obiektach z nimi związanych, obiektach będących w trakcie budowy,
- 2) udzielania pisemnych lub ustnych informacji oraz stawiać się na wezwanie pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- 3) okazać na żądanie dokumenty i udostępnić wszelkie dane oraz udostępnić próbki do badań laboratoryjnych,
- 4) umożliwić wstęp do mieszkania w razie podejrzenia lub stwierdzenia choroby zakaźnej,
- 5) zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu.

Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, wynikające z przeprowadzonej kontroli zakładu pracy, wpisuje się do książki kontroli sanitarnej, którą jest obowiązany posiadać zakład pracy.

Kontrolowany ma prawo:

- uczestniczyć w czynnościach kontrolnych i sporządzaniu protokołu,
- zgłaszać zastrzeżenia w protokole do ustaleń wynikłych w trakcie kontroli,
- przeglądania akt sprawy i sporządzania z nich notatek
- składania dowodów mogących przyczynić się do wyjaśnienia sprawy.

Upoważnienie jest ważne za okazaniem legitymacji służbowej.

Upoważnienie w jednym egzemplarzu pozostawia się kontrolowanemu, drugi egzemplarz załącza się do akt administracyjnych.