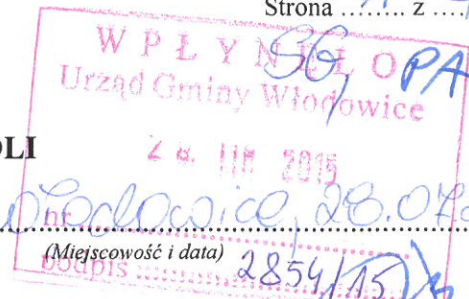


Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 233/1218/NS/UK/2015



Włodowice, 28.04.2015

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewa Wiśko - asystent; nu.

upoważnienie 15/2015
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Prziakowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j z 2011r., Dz. U. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz 267 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Miejsce wykorzystywane do kopieci we Włodowicach

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Włodowice

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

ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice

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

I.3. NIP 5771021337 REGON 000547275 PESEL =

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Adam Samuliet - adiut gminy

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Sylwia Biłowiec - inspektor ds. kultury i promocji gminy

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.04.2015, godz 10:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola kompleksowa miejsca wykorzystywane do kopieci

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.):

W trakcie kontroli ustalono iż w zakresie stanu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Nie ma prowadzonego kontrolejstwowego, nie ma kopii, jest oznakowane policjami na obrotach. Wskazano na prowadzenie jest ciekawostką. Wskazano na biurowym ustalono se kasa na śmieci, które opóźnianie se codziennie. Polecenie prowadzonej urzędu, odpady odbierane firma Ramonolis przy obrotach. Znajduje się bucie dla ratowników. Zlokalizowana jest tam także tablica informacyjna. Wskazano na brak wymaganie przepisu - brak informacji. Karty przewidziane dla osób korzystających z miejsca wyodrębnionego obiektu. Zlokalizowane są przy obiektu sportowym.

W dniu kontroli stan sanitarny nie budzi wątpliwości.

Wchód pomieszczy 3-5.08.2015r.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie dotyczy

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Protokół wizualnej oceny jakości
w miejscu wprowadzanych do sprzedaży

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. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

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

/
(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 ** sąkcał nie

wpisano

Data i godz. zakończenia kontroli:

28.07.2015, godz. 11:30

Łączny czas kontroli:

1 godzina
30 minut

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

Prower

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

ASYSTENT

Wisko
mgr Ewa Wińska**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

28.07.2015 r.

WOJCI GMINY

Adam B. Szymukier

(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”

**- właściwie zakreślić

PROTOKÓŁ WIZUALNEJ OCENY WODY W KĄPIELISKU/MIEJSCU WYKORZYSTYWANYM DO KĄPIELI*

NR: 233/1218/NS/TK/2015

1. Miejsce pobrania próbki – adres obiektu: M-ce w Opatowie słuwane do
2. ID KAP 2416 PZAP.000.3 ID PPPW kąpiel. w Opatowie an

3. Zakwity sinic (smugi , kożuch, piana):

- brak
 – obecne

4. Rozmnożenie się makroalg

- brak
 – obecne

5. Materiały smoliste powstające w skutek rafinacji, destylacji lub jakiegokolwiek obróbki pirolitycznej w szczególności pozostałości podestylacyjnej, lub szkło, tworzywa sztuczne, guma oraz inne odpady (w ilości nie nadającej się natychmiast usunąć) stanowiące zagrożenie dla zdrowia lub życia osób kąpiących się:

- brak
 – obecne (wymenić jakie)

6. Ogólna ocena wizualnej przydatności wody do kąpieli:

- przydatna
 – nieprzydatna

7. Data i godzina sporządzenia oceny wizualnej 28.07.2015, 01:00h 10:20
8. Podpis osoby dokonującej oceny wody w W. Sko

UWAGI:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić