

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 206/1219/15/HK/2014

przeprowadzonej przez Ewa Wiktor - asystent, nr upoważnienia 15/2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego 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):

Usęd S.m.ny Włodowice
ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice
Tel. 34 315 30 01

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

Usęd S.m.ny Włodowice
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP: 577 10 15 57 REGON: 00054275 PESEL:

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

Adam Szumiel - wójt gminy

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

Ewa Mikulajczak - inspektor ds. ogólnych
Sv celowisto

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: 11.07.2014; godz. 9:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarnego
miejsca wytworzenia odpadów do kopii we
Włodowicach

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Wchłonięto dokumenty ustalone z administratorem m-ce do doboru do czynności do kopii jest Gmina Włodzisław M-ce wykreślone do kopii posiada wszelkie wymagane dokumenty programami szkodliwymi i wirusowymi jest podległa administracji, posiada informację z aktualnym pozwoleniem o wodzie M-ce nie posiada do kopii jest wyznaczone w miejscu zbiornik studzienny na koszt de przedsiębiorstwa, na odbiór odpadów podpisana jest z firmą Remondis Górnolęż. Spracowany jest nakład w ramach w dodatkach od 100 - 1000. Wchłonięto stan sanitarny obiektu zastrzeżen.

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.07.2014 godz. 10:00

Łączny czas kontroli: 100 minut

INSPEKTOR
ds. GOSPODARKI GRUNTAMI ROLNICTWA
I OCHRONY ŚRODOWISKA
Ewa Miśkiewicz

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

URZĄD GMINY WŁODOWICE
42-421 Włodowice; ul. Krakowska 26
pow. zawierciański, woj. śląskie
tel: 034 315-30-01; fax: 034 315-30-31

ASYSTENT
mgr Ewa Wiłska

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.07.2014

URZĄD GMINY WŁODOWICE
42-421 Włodowice; ul. Krakowska 26
pow. zawierciański, woj. śląskie
tel: 034 315-30-01; fax: 034 315-30-31

INSPEKTOR
ds. GOSPODARKI GRUNTAMI ROLNICTWA
I OCHRONY ŚRODOWISKA
Ewa Miśkiewicz

(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”
** - właściwe zakreślić

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

NR *złp do protokołu kontroli*
206/215/NS/11K/2014

1. Miejsce pobrania próbki – adres obiektu: *M-ce w okolicy domu rekrutacji*
2. ID KAP ID PPPW *wę. do do odczu*
punkt II
3. Zakwity sinic (smugi , kozuch, 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 (wymienić jakie)

6. Ogólna ocena wizualnej przydatności wody do kąpielii:

- przydatna
 - nieprzydatna