

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/20/21

Sepólno Kraj, 27.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sepólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sepólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sepólno Kraj.

Zalesna

Plac zabaw przy ul. Krasickiego w Sepólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sepólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sepólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sepólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sepólna Kraj.

(imię i nazwisko./stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sepólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 12.35

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 12.50

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie oceniano

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany przy ul. Krasickiego. Teren obiektu ogrodzony metalową siatką i barierkami zabezpieczającymi przed nagłym wtargnięciem na jezdnię od strony ulicy oraz nasadzeniami krzewów z pozostałych stron. Podłoże trawiaste, pod urządzeniami piasek.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: dwie podwójne huśtawki wahadłowe metalowe, jedna pojedyncza huśtawka wahadłowa metalowa, bujak sprężynowy „konik” i „straż pożarna”, huśtawka wagowa metalowa, huśtawka metalowa typu kołyska, dwa zestawy zabawowe metalowe typu „autobus”, karuzela metalowa oraz drabinki, drążki i przepłotnie. Urządzenia wykonane są z drewna i metalu stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Na terenie obiektu znajduje się również mini boisko do gry w piłkę nożną oraz zbudowana z belek drewnianych piaskownica. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Obiekt zaopatrzonej jest dodatkowo w cztery ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Obiekt zaopatrzonej jest dodatkowo w dwie ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów

odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- połamana deska podnóżka przy tzw. „autobusie”

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

Rainko Anue

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marzena Hippler

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anue

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/19/21

Sępólno Kraj, 27.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesnu

Plac zabaw przy ul. Polnej w Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 12.10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 12.25

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany na osiedlu domków jednorodzinnych przy ul. Polnej. Teren obiektu ogrodzony metalową siatką, zamykany furtką. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna huśtawka wahadłowa z jednym siedzeniem prostym i jednym siedzeniem krzeselkowym z łańcuchem zabezpieczającym, bujak sprężynowy „konik”, karuzela metalowa z trzema siedziskami. Urządzenia wykonane są z drewna i metalu stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajduje się również zbudowana z belek drewnianych piaskownica. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w dwie ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w dwie ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- spróchniały, uszkodzony jeden z boków piaskownicy,
- niewłaściwie zamocowane jedno z siedzisk przy huśtawce wahadłowej,

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)**

Nie dotyczy

**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.**

Rainko Anuś .....

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

..... mgr inż. Marzanna Hippler .....

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anuś .....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



Pieczeńć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Sępólnie Krajeńskim  
ul. Kościuszki 28  
89-400 Sępólno Krajeńskie

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/12/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Komierowie

gm. Sępólno Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 9.10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 9.25

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany w centrum wsi. Teren obiektu ogrodzony panelami metalowymi. Podłoże trawiaste. W skład placu zabaw wchodzi: wieża z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, bujak sprężynowy „konik”, drabinka pozioma, drążki podwójne. Urządzenia wykonane są z drewna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajdują się piaskownica zbudowana z belek drewnianych. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Obiekt zaopatrzonej jest dodatkowo w dwie ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne

administratora placu.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- niewłaściwie umiejscowiony konik na sprężynie, urządzenie znajdowało się w niewystarczającej odległości od ogrodzenia,
- spróchniałe półwałki trapu wejściowego na zjeżdżalnię,
- drążek podwójny przewrócony,

Stwierdzone uchybienia do czasu spisania protokołu zostały usunięte.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu** (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

**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.**

*Rainko Anue*.....

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Szkolnictwa  
nad Obiektami Komunalnymi

*Hippler*  
mgr inż. Małgorzata Hippler

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anue*.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**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”

\*\* - właściwe zakreślić

2021-06-30  
P. Kocioł  
Ch  
C

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/9/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Włociborzu  
gm. Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 7.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 8.05

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany przy świetlicy wiejskiej w Włósciborzu. Teren obiektu ogrodzony metalową siatką. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, bujak sprężynowy „konik”, drabinka pozioma, drążki podwójne, huśtawka wagowa. Urządzenia wykonane są z drewna w większości stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w

oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajduje się również zbudowana z belek drewnianych piaskownica. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w dwie ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- uszkodzony konik na sprężynie,
- spróchniałe półwałki daszku przy zamku,
- spróchniałe, uszkodzone elementy trapów wejściowych na zamek,
- spróchniałe wałki mostka ruchomego,
- brak uchwytu przy huśtawce wagowej,
- niewłaściwe zakotwiczenie drabinki poziomej w podłożu.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marzena Hippler

Roińska Anna

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Roińska Anna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/39/21**

Sępólno Kraj, 28.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany:**

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Plac zabaw „Plac Przyjaźni”  
w Sępólnie Kraj.**

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:**

5040013744/ 092350949/ -

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:**

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

**7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\***

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 28.05.2021r., godz. 13.50

**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli:** Nie dotyczy

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Jednostka gminna.

**4. Data i godzina zakończenia kontroli:** 28.05.2021r., godz. 14.05

**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:** Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum miasta. Teren obiektu oświetlony, ogrodzony panelami metalowymi z trzema wejściami zabezpieczonymi metalowymi zamykanymi bramkami. Podłoże piaszczyste. Plac zabaw składa się z dwóch głównych zestawów urządzeń przeznaczonych dla różnych grup wiekowych:

- zestaw dla najmłodszych dzieci składający się z : trzech wieży z czterospadowym daszkiem, rury kominowej poziomej, ścianki wspinaczkowej, mostka , przepłotni, drabinki owalnej itp.

- zestaw dla starszych dzieci składający się z: trzech wieży z daszkiem czterospadowym, małej i dużej zjeżdżalni, ścianki wspinaczkowej, przepłotni linowej, trape wspinaczkowego z liną umożliwiającą wejście na urządzenie, trape skośnego z poręczami linowymi, rury strażackiej oraz różnego rodzaju drabinek, lin itp.

oraz z pojedynczych urządzeń zabawowych

- domek z daszkiem wspinaczkowym

- huśtawka wagowa

- wieża ze zjeżdżalnią i trape do wspinania

- huśtawka wagowa na sprężynie

- ścianka wspinaczkowa

- karuzela talerzowa z kierownicą

- piramida linowa

- ścianka wspinaczkowa

- huśtawka wahadłowa podwójna z siedzeniami typu „pampers”

- huśtawka wahadłowa pojedyncza typu „gniazdo”
- bujaki sprężynowe: „motor”, „delfin”, „ptak”, „pieski” oraz czteroosobowy „kwiatek” na sprężynie.
- gra „kółko i krzyżyk”

Urządzenia wykonane są głównie z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w pięć ławek, stojaki na rowery oraz pojemniki na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- uszkodzone mocowanie siedziska przy huśtawce wahadłowej typu „bocianie gniazdo”,

Stwierdzone uchybienie przed sporządzeniem protokołu zostało usunięte.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

Rainko Anna

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Wiktoria Rippier

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/36/21**

Sępólno Kraj, 28.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany:**

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Plac zabaw przy Al.Lipowej  
w Sępólnie Kraj.**

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:**

5040013744/ 092350949/ -

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko,/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:**

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

**7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\***

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 28.05.2021r., godz. 12.35

**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli:** Nie dotyczy

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Jednostka gminna.

**4. Data i godzina zakończenia kontroli:** 28.05.2021r., godz. 12.50

**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:** Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat Nr 29/03/2018/09/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – modułowy system „Fior – K”
- Certyfikat Nr 29/03/2018/02/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huśtawki wahadłowe
- Certyfikat Nr P/1005/12 zgodności z normą i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa B18 – piramida linowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony na osiedlu domków jednorodzinnych przy Al. Lipowej. W 2018r. wymieniono wszystkie urządzenia zabawowe, ogrodzono plac panelami metalowymi z zamkniętą furtką.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: dwóch wieży z daszkiem dwuspadowym połączonych ze zjeżdżalnicami, drabinki poziomej, linowej przepłotni, linowych drabinek, trapek wspinaczkowego, rury strażackiej, pajęczyny linowej oraz następujące urządzenia pojedyncze: huśtawka wahadłowa „bocianie gniazdo”, przepłotnia „pajęczyna”, podwójna huśtawka wahadłowa, gra „kółko i krzyżyk”. Urządzenia wykonane są głównie z metalu stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w ławki, stojak na rowery oraz pojemniki na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązują regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia

tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doradne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

Raiuko Anue

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marzena Kippel

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Raiuko Anue

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/30/21

Sępólno Kraj, 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Lutówku przy świetlicy  
gm. Sępólno Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 10.05

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 10.20

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat zgodności nr 155/6/13 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC
- Certyfikat zgodności nr 133/13 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC
- Certyfikat zgodności nr 96/14 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony na działce przy świetlicy wiejskiej w Lutówku. Teren obiektu nie ogrodzony. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: balkoniku z daszkiem i zjeżdżalnią metalową dużą oraz rurą strażacką, balkoniku z małą zjeżdżalnią metalową oraz drabinką wejściową, komina poziomego, balkonika z trapez z wypustkami do wspinaczki, pochylni oraz balkonika z daszkiem.

Na placu znajdują się również urządzenia pojedyncze: bujak sprężynowy „konik”, podwójna huśtawka wahadłowa z jednym siedziskiem typu pampers i jednym siedziskiem prostym. Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie placu zabaw ustawiono ławkę piknikową, pojemniki na odpady. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia

tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

### 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

### 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.

*Raimondo Anese*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*mgr inż. Małgorzata Himpler*

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Raimondo Anese*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

2021-06-30  
P. Wójcik-Def  
@ch  
W

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/31/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Lutówku przy plaży  
gm. Sępólno Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 10.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 10.45

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat nr 375/00-DCW/16 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o.

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony przy plaży w Lutówku. Teren obiektu ogrodzony metalowymi panelami, teren placu zamykany metalową furtką. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw drewnianych urządzeń składający się z: wieży typu „altanka” z daszkiem wielospadowym połączonej ze zjeżdżalnią z tworzywa sztucznego oraz trapez wejściowym zbudowanym z opon, przepłotni drewnianej, mostka ruchomego, wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze schodkami umożliwiającymi wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: bujaki sprężynowe „konik” i „auto” oraz karuzela talerzowa.

Urządzenia wykonane są z drewna i metalu stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Dodatkowo na terenie obiektu znajduje się drewniana altanka z ławkami piknikowymi, Toy-Toy podłączony do zbiornika bezodpływowego, ławki, pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania

tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

### 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

### 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.

*Rainald Anue*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*M. Hippler*  
mgr inż. Mariena Hippler

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainald Anue*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
ul. Kościuszki 28  
89-400 Sępólno Krajeńskie  
tel. 52 388-12-30, tel./fax 52 388-12-31  
NIP 561-14-36-048 Regon 092907116-00022

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/32/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.  
Zalesiu

**Plac zabaw w Dziechowie**  
gm. Sępólno Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 10.55

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 11.10

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany na obrzeżach wsi. Teren obiektu nieogrodzony, od strony drogi nasadzenia iglaków. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi podwójna huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, huśtawka wagowa oraz bujak sprężynowy „konik”. Urządzenia wykonane są z drewna. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie. Na terenie placu zabaw wydzielono boisko do piłki siatkowej i mini boisko do gry w piłkę nożną z jedną bramką.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w dwie ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów

odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

*Rainko Arne*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Murzena Hippler*

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Arne*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/35/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Plac zabaw w Piasecznie (przy świetlicy)  
gm. Sępólno Krajeńskie**

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko/ stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/ stanowisko/ inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 12.10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 12.25

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Karta produktu nr 117014 – Rysy
- Karta produktu nr 4060 – ścianka wspinaczkowa
- Karta produktu nr 1021 – piramida linowa Maxi
- Karta produktu nr 5011 – bujak konik
- Karta produktu nr 5016 – bujak roadster
- Certyfikat nr: TM 62000543007

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony na terenie świetlicy wiejskiej w Piasecznie. Teren obiektu ogrodzony siatką metalową. Podłoże trawiaste.

Plac zabaw składa się z zestawu urządzeń składającego się z: wieży z daszkiem dwuspadowym, rury strażackiej, zjeżdżalni metalowej, mostka ruchomego zbudowanego z lin, przepłotni z poręczami, podestu z małą zjeżdżalnią i drabinką, poziomej rury kominowej, trapu skośnego do wspinania z sznurem do podciągania, trapu skośnego łączącego wieże z poręczami z przepłotni linowej, wieży z daszkiem dwuspadowym z drabinką. Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: huśtawka wahadłowa podwójna z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers”, bujaki sprężynowe „konik” oraz „auto”, piramidę linową, ściankę wspinaczkową.

Urządzenia wykonane są głównie z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Na terenie obiektu ustawiono kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z

harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

### 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

### 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.

Raieko Anue

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr. inż. Marzena Hippler

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Raieko Anue

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/33/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.  
Zalesiu

Plac zabaw w Piasecznie (bloki)  
gm. Sępólno Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 11.20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 11.35

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany przy blokach w Piasecznie. Teren obiektu nieogrodzony. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, bujak sprężynowy „konik”, drabinka pozioma, drażki podwójne, huśtawka wagowa. Urządzenia wykonane są z drewna stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o

obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajduje się również boisko do piłki siatkowej. Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w ławki piknikowe, miejsce na ognisko oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- spróchniałe wałki podestu prowadzącego na zestaw zabawowy,  
Stwierdzone uchybienie przed spisaniem protokołu zostało usunięte, wykonano nowy podest.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Małżena Hippler

Rainko Anne

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anne

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna**  
 Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
 ul. Kościuszki 28  
 89-400 Sępólno Krajeńskie  
 tel./fax 52 388-12-30, tel./fax 52 388-12-31  
 Regon 092907116-00022

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY**  
 w Sępólnie Krajeńskim  
 ul. Kościuszki 28  
 89-400 Sępólno Krajeńskie

Urząd Miejski w Sępólnie Kraj.  
 SEKRETARIAT  
 wpł. dn. 30.06.2021  
 II. zał.  
 Podpis

2021-06-30  
 P. Kwolek  
 @h

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/13/21

Sępólno Kraj, 27.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
 ul. T. Kościuszki 11  
 89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Plac zabaw w Niechorzu**  
 gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko./stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 9.35

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 9.50

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat Zgodności Nr 890/CW/001 Urzędu Dozoru Technicznego
- Certyfikat Nr 10/01/2017/01/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huśtawki wahadłowe
- Certyfikat Nr 375/00-DCW/16 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – karuzela talerzowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum wioski przy świetlicy wiejskiej. Teren obiektu częściowo ogrodzony od strony ulicy. Podłoże trawiaste.

Wszystkie urządzenia wymieniono w 2018r. Plac zabaw składa się z zestawu składającego się z: wieży zadaszonej ze zjeżdżalnią metalową małą połączonej trapami z wieżą zadaszoną z zamontowaną zjeżdżalnią metalową dużą, przejścia tunelowego prowadzącego na wieżę niezadaszoną. Ponadto urządzenie składa się z drabinek, gry kółko i krzyżyk, ścianki wspinaczkowej.

Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: dwie huśtawki wahadłowe podwójne jedna z siedzeniami prostymi oraz druga z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers”, karuzelę talerzową oraz bujak sprężynowy „konik”.

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Na terenie obiektu znajduje się również zbudowana z belek drewnianych piaskownica. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Przy placu zabaw boisko do gry w koszykówkę.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w trzy ławki i pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

*Rainko Anne*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Marzena Hippler*

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anne*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



2021-06-30  
P-Kwo-Ref  
OK  
4

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/27/21

Sępólno Kraj, 28.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Iłowie

gm. Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 8.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 9.05

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat zgodności nr 890/CW/001 Urzędu Dozoru Technicznego

- Certyfikat Nr 10/01/2017/01/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huśtawki wahadłowe

- Certyfikat Nr 375/00-DCW/16 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – karuzela talerzowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum wioski przy świetlicy wiejskiej. Teren obiektu ogrodzony. Podłoże trawiaste.

Plac zabaw składa się z zestawu urządzeń składającego się z: wieży zadaszonej ze zjeżdżalnią metalową małą połączonej trapami z wieżą zadaszoną z zamontowaną zjeżdżalnią metalową dużą, przejścia tunelowego prowadzącego na wieżę niezadaszoną. Ponadto urządzenie składa się z drabinek, gry kółko i krzyżyk, ścianki wspinaczkowej.

Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: huśtawka wahadłowa podwójna z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers”, karuzela talerzowa, bujak sprężynowy „konik” oraz podwójna huśtawka wahadłowa drewniana pozostała po starym placu zabaw.

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w ławki, 3 stoły piknikowe oraz pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie

telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- spróchniałe, uszkodzone oparcia przy ławkach piknikowych,  
Stwierdzone uchybienia przed spisaniem protokołu zostały usunięte.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. **Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia** 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. **Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. **Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu** (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

*Rainko Anue*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*mgr inż. Margareta Hippler*

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anue*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

2021-06-30  
P. Kocioł  
[signature]

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/25/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Wiśniewie

gm. Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 8.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 8.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Karta produktu nr 117014 – Rysy
- Karta produktu nr 4060 – ścianka wspinaczkowa
- Karta produktu nr 1021 – piramida linowa Maxi
- Karta produktu nr 5011 – bujak konik
- Karta produktu nr 5016 – bujak roadster
- Certyfikat nr: TM 62000543007

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum wioski. Ze względu na planowane prace budowlane ogrodzenie zdemontowano. Teren składowania materiałów (kostka brukowa) oznaczony tablicą informującą o zakazie wstępu ze względu na prace budowlane.

Plac zabaw składa się z zestawu urządzeń składającego się z: wieży z daszkiem dwuspadowym, rury strażackiej, zjeżdżalni metalowej, mostka ruchomego zbudowanego z lin, przepletni z poręczami, podestu z małą zjeżdżalnią i drabinką, poziomej rury kominowej, trapu skośnego do wspinania z sznurem do podciągania, trapu skośnego łączącego wieże z poręczami z przepletni linowej, wieży z daszkiem dwuspadowym z drabinką. Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: huśtawka wahadłowa podwójna z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers”, bujaki sprężynowe „konik” oraz „auto”, piramidy linowej, ścianki wspinaczkowej.

Urządzenia wykonane są głównie z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w ławki, pojemnik na odpady stałe oraz altanę 4 stołami piknikowymi. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.  
Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)  
Nie dotyczy

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.

*Rainko Arne*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Szekji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Martena Hippler*  
mgr inż. Martena Hippler

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Arne*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



2021-06-30  
P. Rej. @k  
y

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/24/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesu

Plac zabaw w Kawlach  
gm. Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 14.15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 14.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany przy świetlicy wiejskiej. Teren obiektu nieogrodzony. Podłoże trawiaste. W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, huśtawka wagowa, bujak sprężynowy „konik”, drążki podwójne. Urządzenia wykonane są z drewna stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajduje się również zbudowana z belek drewnianych piaskownica. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w dwie ławki oraz pojemnik metalowy na odpady stałe.

Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- spróchniałe, uszkodzone elementy trapów wejściowych na zamek,

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu** (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

**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.**

Rainko Arne

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marzena Hippeler

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Arne

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**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”

\*\* - właściwe zakreślić

1921-06-30  
Poko. Ref.  
@h  
y

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/23/21

Sępólno Kraj, 27.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Siłownia pod chmurką przy ul. Moniuszki  
w Sępólnie Kraj.**

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 13.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 14.05

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat nr 17/03/2017/01/02 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Siłownia zlokalizowana jest przy placu zabaw na Osiedlu Jana Pawła II w Sępólnie Kraj. Teren obiektu nieogrodzony. Podłoże trawiaste.

W skład siłowni wchodzi 5 podwójnych i 1 pojedyncze urządzenie w skład których wchodzi: krzesło do wyciskania, wyciąg górny, jeździec, orbitrek, rower, biegacz, prasa nożna, twister, wioślarz oraz urządzenia dla niepełnosprawnych: tai-chi i wyciąg. Na terenie siłowni ustawiono również stół do gier planszowych.

Wokół każdego urządzenia zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia siłowni posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora siłowni. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie siłowni obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-

Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- Brak blatu przy stoliku do gier planszowych

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

*Rainald Amie*

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Hipler*  
mgr inż. Małgorzata Hippler

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainald Amie*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/22/21

Sępólno Kraj, 27.05.2021r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj,  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw przy ul. Moniuszki w Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko,/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 13.25

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 13.40

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat Nr 29/03/2018/09/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – modułowy system „Fior – K”
- Certyfikat Nr 29/03/2018/02/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huštawki wahadłowe
- Certyfikat Nr P/1005/12 zgodności z norma i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa B18 – piramida linowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony na osiedlu domków jednorodzinnych przy ulicy Moniuszki. Teren obiektu ogrodzony częściowo siatką metalową, częściowo panelami metalowymi z dwoma wejściami w postaci zamykanych metalowych bramek. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: dwóch wieży z daszkiem dwuspadowym połączonych ze zjeżdżalnią, drabinki poziomej, linowej przepłotni, linowych drabinek, trapezu wspinaczkowego, rury strażackiej, pajęczyny linowej oraz następujące urządzenia pojedyncze:: trzy podwójne metalowe huštawki wahadłowa (przy jednej z huštawek zdjęto jedno siedzisko), trzy podwójne huštawki wagowe metalowe, bujaki sprężynowe „konik”, „motor”, „żaba”, zestaw drążków, „kółko i krzyżyk”, ślizg metalowy, huštawka wahadłowa „bocianie gniazdo”, piramida linowa. Urządzenia wykonane są głównie z metalu stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Przy placu zabaw boisko do piłki siatkowej i boisko do piłki nożnej.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w ławki oraz pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne

administratora placu zabaw.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w dwie ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- uszkodzony bujak „konik” na sprężynie,
- niewłaściwie umocowana w belce nośnej huśtawka wahadłowa typu „bocianie gniazdo”,
- uszkodzone, spróchniałe siedziska i oparcia ławek,

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu** (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

**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.**

*Rańko Anu*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Szekji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Martyna Huppler*  
mgr inż. Martyna Huppler

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rańko Anu*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/18/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw „SEZAM” przy ul. Sienkiewicza  
w Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 11.45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 12.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie oceniano

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony przy ul. Sienkiewicza w Sępólnie Kraj. Teren obiektu ogrodzony siatką metalową Wejście na plac zabaw zabezpieczone furtką metalową. Podłoże trawiaste.

Na placu zabaw wydzielone jest boisko do piłki nożnej. W skład placu zabaw wchodzi następujące urządzenia zabawowe: dwuosobowa metalowa huśtawka wahadłowa, ślizg metalowy, metalowa karuzela z sześcioma siedziskami, cztery podwójne metalowe huśtawki wahadłowe, bujak sprężynowy „konik” oraz urządzenie dla małych dzieci typu „mula”. Urządzenia wykonane są z drewna lub metalu stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w trzy ławki oraz dwa pojemniki na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- połamany bujak „konik” na sprężynie,
- niewłaściwie zakotwiczona w podłożu tablica informacyjna,

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.**

*Rainko Anue*  
.....

*(podpis osób obecnych podczas kontroli)*

STARSZY ASYSTENT  
Selekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*mgr inż. Marzena Hippler*

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:**

*Rainko Anue*  
.....

*(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)*

**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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/7/21

Sępólno Kraj. 19.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw przy ul. Koronowskiej w Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko./stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.05.2021r., godz. 9.05

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.05.2021r., godz. 9.20

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie oceniano

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony przy ul. Koronowskiej w Sępólnie Kraj. Teren obiektu ogrodzony siatką metalową. Wejście na plac zabaw zamykane metalową furtką. Podłoże trawiaste.

Plac zabaw składa się z: huśtawki wahadłowej podwójnej, ślizgu, karuzeli, bujaka sprężynowego „konik” oraz z piaskownicy.

Urządzenia wykonane są głównie z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w dwie ławki oraz pojemnika na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marek Hippler

Rańko Anna

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rańko Anna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/3/21

Sępólno Kraj, 11.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Zalesiu  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko./stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/ime):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.05.2021r., godz. 9.05
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: Jednostka gminna.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11.05.2021r., godz. 9.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie oceniano

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany na terenie ogrodzonego boiska szkolnego. Podłoże trawiaste. W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna drewniana huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, podwójna metalowa huśtawka wahadłowa, bujak sprężynowy „konik”, drabinka pozioma, drążki podwójne, drewniana huśtawka wagowa, dwie podwójne huśtawki wagowe metalowe, dwie metalowe drabinki poziome, dwie łamane skośne drabinki metalowe, karuzela metalowa oraz 6 bujaków typu „kołyska”. Urządzenia wykonane są z drewna i metalu stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzonej jest dodatkowo w cztery ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- uszkodzony trap wejściowy na zestaw zabawowy.

Stwierdzone uchybienie tego samego dnia zostało usunięte.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.**

*Rainko Anna*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*hippler*  
mgr inż. Marzena Hippler

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anna*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/4/21

Sępólno Kraj, 11.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Skarpie  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko./stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko./stanowisko/imię):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.05.2021r., godz. 9.35

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11.05.2021r., godz. 9.50

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat zgodności nr 890/CW/001 wydany 29.08.2017r. przez Urząd Dozoru Technicznego
- Certyfikat Nr 10/01/2017/01/00 wydany 23.01.2017r. przez Europejskie Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów - huśtawki wahadłowe
- Certyfikat Nr 375/00-DCW/16 wydany 14.06.2017r. przez Europejskie Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – karuzela talerzowa
- Certyfikat zgodności Nr OBAC/0243/CZ/15 wydany 11.05.2018r. przez OBAC Ośrodek Badań, Atestacji i Certyfikacji Sp. z o.o.

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany na działce położonej przy świetlicy wiejskiej i boisku do piłki nożnej. Teren obiektu ogrodzony siatką metalową od strony ulicy i barierkami od strony boiska. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: dwóch wieży z daszkiem dwuspadowym połączonych z dwoma zjeżdżalniami metalowymi, trapów wspinaczkowych umożliwiających wejście, mostków łączących, rury poziomej, drabinek, gry „kółko i krzyżyk” itp. oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna huśtawka wahadłowa z jednym siedzeniem prostym i jednym siedzeniem typu „pampers”, podwójnej drewnianej huśtawki wahadłowej z siedziskami prostymi, dwóch bujaków sprężynowych „koników” i „auta” oraz karuzeli talerzowej.

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego, stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały

wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w altanę ze stołem piknikowym, ławki oraz 4 kosze na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. **Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia** 31.12.2020r. **nr** 6/2021

wydane przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. **Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa **skorzystała/ nie skorzystała\*\*.**

Nie dotyczy

7. **Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu** (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

.....  
*Rainko Anna*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
 Sekcji Nadzoru  
 nad Obiektami Komunalnymi

.....  
*Hippler*

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

.....  
*Rainko Anna*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

1021-06-4  
PKWO  
@  
W

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/5/21

Sępólno Kraj. 11.05.2021r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesnu

Siłownia pod chmurką w Skarpie  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.05.2021r., godz. 10.05

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11.05.2021r., godz. 10.20

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat Nr 17/03/2017/01/02 wydany 23.04.2018r. przez Europejskie Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Siłownia zlokalizowana jest przy świetlicy wiejskiej w i placu zabaw w Skarpie. Teren obiektu ogrodzony siatką metalową od strony ulicy i barierkami od strony boiska. Podłoże trawiaste.

W skład siłowni wchodzi 6 podwójnych urządzeń:

- surfer i twister,
- jeździec i rowerek,
- wioślarz i prasa nożna,
- biegacz i orbitrek,
- krzesło do wyciskania i wyciąg górny,
- tai-chi i sztanga do wypychania dla niepełnosprawnych.

Na terenie siłowni ustawiono również stół do gier planszowych.

Wokół każdego urządzenia zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia siłowni posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w 4 ławki, stojak na rowery oraz kosz na odpady stałe. Wywóz

odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie siłowni obowiązuje regulamin zakazującym.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

### 6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

### 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.

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Rainko Anna*

*mgr inż. Marlena Hippler*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anna*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/8/21

Sępólno Kraj, 27.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Plac zabaw w Teklanowie**  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 7.25

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 7.40

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat zgodności nr 155/6/13 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC
- Certyfikat zgodności nr 133/13 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC
- Certyfikat zgodności nr 96/14 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony na działce przy świetlicy wiejskiej w Teklanowie. Teren obiektu ogrodzony siatką metalową od strony jezdni, od strony pół nasadzenia iglaków. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: balkoniku z daszkiem i zjeżdżalnią metalową dużą oraz rurą strażacką, balkoniku z małą zjeżdżalnią metalową oraz drabinką wejściową, komina poziomego, balkonika z trapezami z wypustkami do wspinaczki, pochylni oraz balkonika z daszkiem.

Na placu znajdują się również urządzenia pojedyncze: trzy podwójne huśtawki wahadłowe metalowe, podwójna huśtawka wagowa metalowa, bujak sprężynowy „konik”. Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajduje się również piaskownica. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Przy placu zabaw wydzielono miejsce na ognisko oraz wyznaczono boisko do piłki nożnej i koszykówki.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w 4 ławki i kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- spróchniały, połamany bok piaskownicy

Stwierdzone uchybienie przed sporządzeniem protokołu zostało usunięte. Zakupiono nową, zamykaną piaskownicę.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu** (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

**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.**

*Rainko Anna*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Hippler*  
mgr inż. Marzena Hippler

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anna*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/17/21

Sępólno Kraj, 27.05.2021r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.  
Zalesiu

Plac zabaw w Zbożu  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 11.20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 11.35

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001: 2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010
- Certyfikat Zgodności Nr 890/CW/001 Urzędu Dozoru Technicznego
- Certyfikat Nr 10/01/2017/01/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huśtawki wahadłowe
- Certyfikat Nr 375/00-DCW/16 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – karuzela talerzowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum wioski. Teren obiektu ogrodzony metalową siatką, zamykany metalową furtką. Podłoże trawiaste.

Plac zabaw składa się z metalowego zestawu urządzeń składającego się z: wieży zadanej ze zjeżdżalnią metalową małą połączonej trapami z wieżą zadaszoną z zamontowaną zjeżdżalnią metalową dużą,

przejęcia tunelowego prowadzącego na wieżę niezadaszoną. Ponadto urządzenie składa się z drabinek, gry kółko i krzyżyk, ścianki wspinaczkowej.

Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: huśtawka wahadłowa podwójna z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers”, bujak sprężynowy „konik”, karuzela talerzowa i wieża ze zjeżdżalnią metalową.

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego oraz z drewna stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w ławki, pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- pobity bulaj zestawu zabawowego,

Stwierdzone uchybienie przed sporządzeniem protokołu zostało usunięte.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

**5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021**  
 wydane przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.**  
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**  
 Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.  
 Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)**  
 Nie dotyczy

**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.**

.....  
*Rainko Anue*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
 Sekcji Nadzoru  
 nad Obiektami Komunalnymi

.....  
*Hippler*  
 mgr inż. Marzena Hippler

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

.....  
*Rainko Anue*  
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/21/21

Sępólno Kraj, 27.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesnu

**Plac zabaw w Wiśniewce**  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 13.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 13.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat zgodności nr 890/CW/001 Urzędu Dozoru Technicznego
- Certyfikat Nr 10/01/2017/01/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huśtawki wahadłowe
- Certyfikat Nr 375/00-DCW/16 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – karuzela talerzowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum wioski przy świetlicy wiejskiej. Teren obiektu ogrodzony metalowymi panelami. Wejście na plac zabaw zamykane metalową furtką. Podłoże trawiaste.

Plac zabaw składa się z zestawu urządzeń: wieży zadaszonej ze zjeżdżalnią metalową małą połączoną trapami z wieżą zadaszoną z zamontowaną zjeżdżalnią metalową dużą, przejścia tunelowego prowadzącego na wieżę niezadaszoną. Ponadto urządzenie składa się z drabinek, gry kółko i krzyżyk, ścianki wspinaczkowej.

Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: huśtawka wahadłowa podwójna z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers”, karuzela talerzowa, podwójna huśtawka wahadłowa drewniana pozostała po starym placu zabaw oraz jedno podwójne urządzenie siłowni plenerowej (wioślarz, orbitrek).

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w cztery ławki i pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów

odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- spróchniała podwójna huśtawka wahadłowa,

Stwierdzone uchybienie przed sporządzeniem protokołu zostało usunięte. Huśtawkę zdemontowano.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu** (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

**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.**

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr.inż. *Martyna Hippler*

*Rainko Anne*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anne*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/28/21

Sępólno Kraj, 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

**przeprowadzonej przez:** Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

**Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:**

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.  
Zalesiu

**Plac zabaw w Jazdrowie**  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 9.15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 9.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany w centrum wsi. Teren obiektu ogrodzony siatka metalową z zamykana furtką. Podłoże trawiaste..

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna drewniana huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, dwie podwójne huśtawki wahadłowe metalowe, karuzela metalowa czterosiedziskowa. Urządzenia wykonane są z drewna i metalu, wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzony jest kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

Rainko Anne

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Małżena Hippier

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anne

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



2021-06-30  
P. Kwo. Rej. -  
OK  
y

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/37/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Siłownia pod chmurką przy Al. Lipowej  
w Sępólnie Kraj.**

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 13.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 13.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat nr 17/03/2017/01/02 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wytobów

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Siłownia zlokalizowana jest przy Al. Lipowej w Sępólnie Kraj. Teren obiektu nieogrodzony. Podłoże trawiaste.

W skład siłowni wchodzi 5 podwójnych i 1 pojedyncze urządzenie w skład których wchodzi: krzesło do wyciskania i wyciąg górny, jeździec i rower, biegacz i orbitrek, prasa nożna i wiosłarz, twister i surfer oraz urządzenia dla niepełnosprawnych: tai-chi i wyciąg. Na terenie siłowni ustawiono również stół do gier planszowych.

Wokół każdego urządzenia zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia siłowni posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w 8 ławek, stojak na rowery oraz kosze na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora siłowni. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie siłowni obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

### 6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

### 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.**

*Rainko Anne*

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*mgr inż. Agnieszka Piipier*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anne*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/40/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Siłownia pod chmurką przy Placu Przyjaźni  
w Sępólnie Kraj.**

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 14.15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 14.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat nr 17/03/2017/01/02 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

W skład siłowni wchodzi 14 urządzeń są to.: prostownik pleców, wyciąg górny, jeździec, podciąg nóg, orbitrek, rower, surfer, stepper, krzesło do wyciskania, biegacz, prasa nożna, twister, wioślarz, ławka.

Wokół każdego urządzenia zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia siłowni posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora siłowni. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie siłowni obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

**4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\***

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

**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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

**w wysokości:**

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

**5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021**

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)**

Nie dotyczy

**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.**

Rainko Anna

STARSZY ASYSTENT  
Sektora Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marzenna Himpler

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



2021-06-30  
P. Krawiec  
al. v

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/16/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Wysokiej

gm. Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 10.55

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 11.10

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat Zgodności Nr 890/CW/001 Urzędu Dozoru Technicznego
- Certyfikat Nr 10/01/2017/01/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huštawki wahadłowe
- Certyfikat Nr 375/00-DCW/16 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – karuzela talerzowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum wioski przy świetlicy wiejskiej. Teren obiektu ogrodzony. Wejście na plac zabaw zamykane metalową furtką. Podłoże trawiaste.

Plac zabaw składa się z zestawu: wieży zadaszanej ze zjeżdżalnią metalową małą połączonej trapami z wieżą zadaszoną z zamontowaną zjeżdżalnią metalową dużą, przejścia tunelowego prowadzącego na wieżę niezadaszoną. Ponadto urządzenie składa się z drabinek, gry kółko i krzyżyk, ścianki wspinaczkowej.

Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: huštawka wahadłowa podwójna z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers” i karuzela talerzowa.

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w ławkę oraz pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązują regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia

tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### Stwierdzono następujące uchybienia natury technicznej:

- spróchniała uszkodzona ławka

Stwierdzone uchybienie tego samego dnia zostało usunięte, ławka została zdemontowana.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

Rainko Anna.....

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marzena Hoppier

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anna.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/15/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Świdwiu  
gm. Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 10.25

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 10.40

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie oceniano

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany przy świetlicy wiejskiej w Świdwiu. Teren obiektu ogrodzony siatką metalową, wejście – furtka metalowa. Podłoże trawiaste, pod urządzeniami piasek.

W skład placu zabaw wchodzi: podwójna huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, pojedyncza huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, podwójna huśtawka wagowa oraz karuzela 4 – siedziskowa. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie urządzenia wykonane są z metalu i stabilnie zakotwiczone w podłożu.

Obiekt zaopatrzone jest w ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

#### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

### 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.**

Rainko Anne

STARSZY ASYSTENT  
Szkolnictwa  
nad Obiektami Komunalnymi  
mgr inż. Małgorzata Hippler

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anne

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/14/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Siłownia pod chmurką w Niechorzu  
gm. Sępólno Kraj.**

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 10.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 10.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat nr 17/03/2017/01/02 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Siłownia zlokalizowana jest przy świetlicy wiejskiej w Niechorzu. Teren obiektu nieogrodzony. Podłoże trawiaste.

W skład siłowni wchodzi 6 podwójnych urządzeń w skład których wchodzi: krzesło do wyciskania, wyciąg górny, jeździec, orbitrek, rower, surfer, biegacz, prasa nożna, twister, wioślarz oraz urządzenia dla niepełnosprawnych: tai-chi i wyciąg. Na terenie siłowni ustawiono również stół do gier planszowych.

Wokół każdego urządzenia zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia siłowni posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora siłowni. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie siłowni obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-

Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

**4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\***

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

**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, określania 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:** Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

**w wysokości:** słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

**5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021**

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)**

Nie dotyczy

**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.**

STARSZY ASYSTENT  
Szekji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*mgr inż. Marzena Hippler*

*Rainko Anna*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainko Anna*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

1021-06-90  
P. Kucio Red  
Ch  
y

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/10/21

Sepólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sepólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sepólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sepólno Kraj.  
Zalesiu

Plac zabaw w Wałdowie  
gm. Sepólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sepólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sepólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sepólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sepólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sepólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 8.20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 8.35

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat zgodności nr 174/6/16 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC
- Certyfikat zgodności nr 227/15 Zakładu Certyfikacji COBRABiD-BBC
- Deklaracja zgodności Nr 01/SK/2017r.

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany w centrum Wałdowa. Teren obiektu ogrodzony panelami metalowymi z zamykaną furtką wejściową. Podłoże wysypane piaskiem.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: trzech wieży z daszkiem dwuspadowym połączonych z dwoma zjeżdżalniąmi metalowymi, trapów wspinaczkowych umożliwiających wejście, rury, mostków, rur strażackich itp. oraz następujące urządzenia pojedyncze: dwie podwójne huśtawki wahadłowe, huśtawki wagowej na sprężynie, huśtawki wahadłowej z siedziskiem typu „bocianie gniazdo”.

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego, stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajduje się również piaskownica. Nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w stół piknikowy i ławki oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

### 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

### 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.**

Rainko Anna

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marięna Hippler

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/38/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent - nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.  
Zalesiu

Plac zabaw przy plaży  
w Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 13.25
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 13.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat nr TM 62000225003

- Certyfikat nr TM 62000543007

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony przy plaży miejskiej w Sępólnie Kraj. Teren obiektu nieogrodzony. Podłoże piaskowe.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: dwóch wieży z daszkiem dwuspadowym połączonych ze zjeżdżalnicami, mostkami linowymi, trapami wspinaczkowymi umożliwiającymi wejście na zestaw zabawowy oraz rura strażacką. Na terenie placu zabaw znajduje się również jedna podwójna huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi (jedno siedzisko zdemontowano).

Urządzenia wykonane są głównie z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w ławki oraz pojemniki na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

**4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\***

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

**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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

**w wysokości:**

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

**5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021**  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)**

Nie dotyczy

**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.**

*Rańko Anu*

STARSZY ASYSTENT  
Szekji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Hippler*  
mgr inż. Marzena Hippler

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rańko Anu*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/29/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.  
Zalesiu

**Plac zabaw w Lutowie**  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 9.40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 9.55

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany na tyłach świetlicy wiejskiej w Lutowie. Teren obiektu ogrodzony, ogrodzenie drewniane. Podłoże trawiaste. W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, drewnianej przeplotni, drabinki skośnej szczeblowej, trapów umożliwiających wejście na zestaw oraz następujące urządzenia pojedyncze: podwójna huśtawka wahadłowa z siedzeniami prostymi, huśtawka wagowa. Urządzenia wykonane są z drewna. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Na terenie obiektu znajduje się również zbudowana z belek drewnianych piaskownica. Piasek świeżo

wymieniony, nie stwierdzono zanieczyszczeń piasku mogących stanowić zagrożenie zdrowotne dla bawiących się dzieci.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości: słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

### 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

### 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Margena Hippler

Rainko Anne

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anne

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/26/21

Sępólno Kraj, 28.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

Zalesnu

Plac zabaw w Radońsku

gm. Sępólno Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 8.25

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 8.40

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\*** – nr i nazwa protokołu/ów\*

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Karta produktu nr 117014 – Rysy
- Karta produktu nr 4060 – ścianka wspinaczkowa
- Karta produktu nr 1021 – piramida linowa Maxi
- Karta produktu nr 5011 – bujak konik
- Karta produktu nr 5016 – bujak roadster
- Certyfikat nr: TM 62000543007

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw położony w centrum wioski przy świetlicy wiejskiej. Podłoże trawiaste.

Plac zabaw składa się z zestawu: wieży zadaszonej ze zjeżdżalnią metalową małą połączonej trapami z wieżą zadaszoną z zamontowaną zjeżdżalnią metalową dużą, przejścia tunelowego prowadzącego na wieżę niezadaszoną. Ponadto urządzenie składa się z drabinek, gry kółko i krzyżyk, ścianki wspinaczkowej.

Na terenie placu ustawiono również urządzenia pojedyncze: huśtawka wahadłowa podwójna z jednym siedziskiem prostym i jednym siedziskiem typu „pampers” i karuzela talerzowa.

Urządzenia wykonane są z metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna.

Obiekt zaopatrzony jest dodatkowo w ławkę oraz pojemnik na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia

tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.**

*Rainald Amme*

STARSZY ASYSTENT  
Sekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*mgr inż. Marzena Trzpieta*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Rainald Amme*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/11/21

Sępólno Kraj. 27.05.2021r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

Plac zabaw w Wałdówku  
gm. Sępólnie Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.05.2021r., godz. 8.45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.05.2021r., godz. 9.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat ISO 9001:2000 przedsiębiorstwa NOVUM w zakresie: projektowania, produkcji i montażu elementów i sprzętu rekreacyjno-sportowego stanowiącego wyposażenie placów zabaw, parków i ogrodów
- Certyfikat zgodności nr 236/07
- Certyfikat zgodności nr 224/07
- Certyfikat zgodności nr 225/07
- Certyfikat zgodności nr 304/09
- Certyfikat zgodności nr 226/07
- Deklaracja zgodności nr 13/10/2009
- Deklaracja zgodności nr 141/03/2010
- Certyfikat zgodności Nr 890/CW/001 Urzędu Dozoru Technicznego
- Certyfikat Nr 10/01/2017/01/00 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – huśtawki wahadłowe
- Certyfikat Nr 375/00-DCW/16 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji Sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wyrobów – karuzela talerzowa

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Plac zabaw zlokalizowany przy blokach w Wałdówku. Teren obiektu częściowo ogrodzony. Podłoże trawiaste.

W skład placu zabaw wchodzi zestaw składający się z: dwóch wieży z daszkiem dwuspadowym połączonych z dwoma zjeżdżalniąmi metalowymi, trapów wspinaczkowych umożliwiających wejście, mostków

łączących, rury poziomej, drabinek, gry „kółko i krzyżyk” oraz następujące urządzenia pojedyncze: bujak sprężynowy „konik”, huśtawka wagowa drewniana, karuzela talerzowa oraz podwójna metalowa huśtawka wahadłowa z jednym siedzeniem prostym i jednym siedzeniem typu „pampers”. Urządzenia wykonane są z drewna, metalu i tworzywa sztucznego stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie. Dodatkowo zamontowane jest urządzenie siłowe podwójne: krzeselko do wyciskania, wyciąg górny.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w ławkę oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021  
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)**

Nie dotyczy

**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.**

*Dainko Anu*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sektora Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

*Hippel*  
mgr inż. Marlena Hippler

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

*Dainko Anu*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwie zakreślić



## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/18/2021/34/21

Sępólno Kraj., 21.06.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: **Małgorzatę Girzelską** - młodszy asystent, nr upoważnienia stałego: **18/2021**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/yh przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 195), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 735).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

**Plac zabaw w Komierówku**  
gm. Sępólno Kraj.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

ul. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

504-001-37-44/092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21.06.2021r., godz. 14:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.06.2021r., godz. 14:15

**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:** Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie:

- zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
- stanu sanitarno – higienicznego obiektu i wyposażenia
- czystości bieżącej
- respektowania zakazu palenia
- przestrzegania określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z występowaniem stanu epidemii

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):**

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy.

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Nie oceniano.

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy.

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

W podmiocie przestrzegane są zapisy ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Teren obiektu nieogrodzony ulicy. Podłoże trawiaste. W skład placu zabaw wchodzi zestaw urządzeń składający się z: wieży z daszkiem dwuspadowym połączonej ze zjeżdżalnią metalową, mostka ruchomego, drewnianej przepłotni, drabinki skośnej szczeblowej i trapów umożliwiających wejście na zestaw. Na placu zabaw znajduje się też huśtawka. Urządzenia wykonane są z drewna stabilnie zakotwiczone w podłożu. Wokół każdego urządzenia na placu zabaw zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia placu zabaw posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzony jest w kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora placu zabaw.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: palenie tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 276). oraz wprowadzanie na teren obiektu zwierząt.

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

W trakcie kontroli nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości sanitarno – higienicznych.  
Stwierdzone zostały następujące nieprawidłowości techniczne:

1. Uszkodzone belki na trapie w zestawie urządzeń.

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano o konieczności podjęcia pilnych działań zapewniających bezpieczeństwo bawiącym się dzieciom.

## 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, określania 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: Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 30.12.2020r. nr 7/2021

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.

Rainko Anna

Sekcja nadzoru  
nad obiektami komunalnymi  
H. Girzelska  
mgr Małgorzata Girzelska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anna

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/17/2021/34/21

Sępólno Kraj. 28.05.2021r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Marzenę Hippler – starszy asystent

- nr. upow. 17/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2096 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.  
ul. T. Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Kraj.

Zalesiu

**Siłownia pod chmurką w Piasecznie**  
gm. Sępólno Kraj

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Gminy Sępólno Kraj., ul. T. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

5040013744/ 092350949/ -

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólno Kraj.

(imię i nazwisko,/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*:

p. Anna Reinko – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

-

(imię i nazwisko/ stanowisko/ inne):

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.05.2021r., godz. 11.45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.05.2021r., godz. 12.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: Nie dotyczy

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:** Stan sanitarno-higieniczny obiektu, urządzeń, czystości bieżącej, respektowanie zakazu palenia.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie użyto

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Nie pobrano próbek

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*:**

Nie dotyczy

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

Nie korzystano

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- Certyfikat nr 17/03/2017/01/02 Europejskiego Centrum Jakości i Promocji sp. z o.o. Departament Certyfikacji Wytobów

**12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:**

Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:**

Nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Siłownia zlokalizowana jest przy boisku w Piasecznie. Teren obiektu nieogrodzony. Podłoże trawiaste.

W skład siłowni wchodzi 5 podwójnych i 1 pojedyncze urządzenie w skład których wchodzi: krzesło do wyciskania i wyciąg górny, jeździec i rower, biegacz i orbitrek, prasa nożna i wioślarz, twister i surfer oraz urządzenia dla niepełnosprawnych: tai-chi i wyciąg. Na terenie siłowni ustawiono również stół do gier planszowych.

Wokół każdego urządzenia zachowana jest bezpieczna strefa minimalna. Wszystkie zamontowane elementy wyposażenia siłowni posiadają atesty i certyfikaty bezpieczeństwa potwierdzające, że zostały wykonane w oparciu o obowiązujące normy w tym zakresie.

Obiekt zaopatrzone jest dodatkowo w 4 ławki, stojak na rowery oraz kosz na odpady stałe. Wywóz odpadów odbywa się zgodnie z harmonogramem wywozu nieczystości stałych lub na zgłoszenie telefoniczne administratora siłowni. Teren obiektu utrzymany jest czysto.

Na terenie siłowni obowiązuje regulamin zakazujący m.in.: wprowadzania psów i palenia tytoniu (zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 276).

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-

Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj. – czas sporządzenia protokołu 30 min.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono.

**4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\***

Poinformowano o konieczności stałej kontroli stanu sanitarno-technicznego obiektu i podejmowania w razie konieczności natychmiastowych działań naprawczych.

**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, określania 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:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

w wysokości:

słownie:

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

**5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 31.12.2020r. nr 6/2021**

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.**

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała\*\*.

Nie dotyczy

**7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)**

Nie dotyczy

**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.**

Rainko Anne .....

STARSZY ASYSTENT  
Szekcji Nadzoru  
nad Obiektami Komunalnymi

mgr inż. Marzena Hippler

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

Rainko Anne .....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”

\*\* - właściwe zakreślić