

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/7/2017/62/17

Sępólno Kraj., 28.04.2017r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Joannę Cieślik - młodszy asystent - nr. upow. 7/2017

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

Pracownika/ów upoważnionych 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 2015 r. poz. 1412 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. o trybie postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2016 poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

ul. T. Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Siłownia pod chmurką

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)

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:

555-10-04-172/ 000525174/ -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupalkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko, stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

p. Julita Zwiefka – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

brak

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.04.2017r., godz. 8.55

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.04.2017r., godz. 9.10

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne wynikające z art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412z późn. zm.); ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1866 z późn. zm.) – art. 6 ust. 1 pkt 5, art. 16, art. 22 ust. 1; ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1987 z późn. zm..) – art. 16, art. 25 ust. 1, art. 26 ust. 1, art. 33 ust. 1, art. 66 ust. 1, art. 67 ust. 1, art. 71, art. 72; ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2015r. poz. 298 z późn. zm.) – art. 5 ust. 1 pkt 11, ust. 1a.

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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego::

Siłownia zlokalizowana jest w centrum miasta. Tern obiektu nieogrodzony. Podłoże trawiaste.

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.

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 2015r., poz. 298 z późn. zm.) oraz wprowadzanie na teren obiektu zwierząt.

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

W dniu kontroli nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości higieniczno - sanitarnych ani technicznych

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Brak.

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 31.12.2016r. nr 6/2017

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.

Młodszy asystent szefa nadzoru
nad obiektami kontrolowanymi

inż. Joanna Cieślak

(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:

.....
(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