

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NS-HK-50/2018

Krosno Odrzańskie, 5 czerwca 2018r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Alicję Alejun – Młodszego Asystenta, przewodniczącą zespołu kontrolującego nr upoważnienia 5/2018- stałe, Kaję Lutycz- Młodszego Asystenta - członka zespołu kontrolującego, nr upoważnienia 7/2018- stałe.

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

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

*(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 2017 poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 poz. 1257 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim  
ul. Pułaskiego 3  
66-600 Krosno Odrzańskie  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystań dla staków pasażerskich i łodzi sportowych  
ul. Bulwar Jana Pawła II  
66-600 Krosno Odrzańskie  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

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

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*  
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 926-162-98-13, 000658633

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Tomasz Struk- dyrektor Ośrodka Sportu i Rekreacji  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

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

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

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

Nie dotyczy  
*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli : 5 czerwca 2018r. godz. 8<sup>10</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega przepisom Ustawy Prawo Przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 5 czerwca 2018r., godz. 8<sup>35</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Kontrola sanitarna bieżąca. Ocena stanu sanitarno- technicznego i porządkowego obiektu.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* Nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
Nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
Nie oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Nie załączono
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  
  
Działalność na terenie obiektu nadzorowana jest przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krosnie Odrzańskim na podstawie Uchwały nr XXXVIII/284/13 Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim z dnia 26 czerwca 2013 r. Ośrodek prowadzi działalność z zakresu kultury fizycznej, sportu masowego i rekreacji oraz turystyki kwalifikowanej w oparciu o bazę włączonych do swoich struktur obiektów sportowych i terenów rekreacyjnych Gminy Krosno Odrzańskie.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

W trakcie kontroli stwierdzono:

Rzeczny port pasażerski znajduje się na 514 kilometrze rzeki Odry. Obiekt pozwala na jednoczesne cumowanie jednego dużego statku wycieczkowego o długości do 80m i 12 niewielkich łodzi sportowych.

Na terenie przystani znajduje się parking dla samochodów, teren utwardzony. Przy porcie znajduje się promenada prowadząca do Centrum Rekreacyjnego i stadionu OSiR. Wzdłuż promenady znajdują się ławki drewniane. Przy każdej z ławek usytuowano kosze na śmieci, ze stelażem. Opróżnianie na bieżąco. W dniu kontroli nie stwierdzono zalegania odpadów.

W wyznaczonym miejscu znajduje się punkt poboru wody zabezpieczony trwale (skrzynka z tworzywa sztucznego), udostępniany na zgłoszenie. Punkt podłączony jest do sieci wodociągu miejskiego. Na podstawie udostępnionych sprawozdań z badań nr OL-339/2018/LMiP z dnia 18.05.2018r. stwierdzono, że woda w zakresie wskaźników mikrobiologicznych

odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017r. poz. 2294). (Pobór próbki wody do badań bakteriologicznych w dniu 16.05.2018r.)/

W dniu kontroli na terenie przystani trwały prace związane z porządkowaniem terenu, koszenie trawy.

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

Nie stwierdzono

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

#### 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 nałożono.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....  
(imię i nazwisko/adres)

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

**DYREKTOR**  
**Ośrodka Sportu i Rekreacji**  
**w Krośnie Odrzańskim**

*T. Struk*  
mgr Tomasz Struk

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**MŁODSZY ASYSTENT I**

*Aleju*  
mgr inż. Aleju Aleju

**Młodszy Asystent**

*Kaja Lutycz*  
mgr Kaja Lutycz

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ..... 15.06.2018 .....

DYREKTOR  
Ośrodka Sportu i Rekreacji  
w Krośnie Podrzańskim

*T. Struk*  
mgr. Tomasz Struk

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* ..... nie dotyczy.....  
(nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić