

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-W-68/2023

HK.9042.1.2023

Krosno Odrzańskie, 20 czerwca 2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Kaję Lutycz- Starszego Asystenta Higieny Komunalnej, przewodniczącego zespołu kontroli, nr upoważnienia 7/2022- stałe,

Alicję Alejun- Kierownika Higieny Komunalnej, członka zespołu kontroli, nr upoważnienia 6/2022- 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 2023 r. poz. 338), 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 2023 r., poz. 775 z późn. 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

Kąpielisko strzeżone w miejscowości Łochowice nad jeziorem Glibiel.

Łochowice

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 współników))

ul. Pułaskiego 3,

66-600 Krosno Odrzańskie

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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 : 20 czerwca 2023 r. godz. zgodnie z protokołem poboru próbek
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega przepisom ustawy Prawo Przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16 czerwca 2023 r., godz. zgodnie z protokołem poboru próbek
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* zgodnie ze sprawozdaniem z badań
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Pobór próbki wody z kąpieliska przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* butelka laboratoryjna, termotorba z wkładem lodowym, czerpak
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
HK/61/23
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 dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
HK/61/23
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 nadzorowana jest przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krosnie Odrzańskim na podstawie decyzji Burmistrza Krosna Odrzańskiego z dnia 2 kwietnia 2007r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Przed przystąpieniem do wykonywania czynności kontrolnych okazano upoważnionemu przedstawicielowi legitymację służbową i upoważnienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim do przeprowadzenia czynności kontrolnych.

W dniu 20 czerwca 2023 r. pobrano próbkę wody z jeziora, z lewej strony kąpieliska, na głębokości przekraczającej jeden metr. Próbką została pobrana na zlecenie organizatora kąpieliska i zostanie przebadana pod kątem bakterii e.coli oraz paciorkowców kałowych. Próbkę pobrano za pomocą czerpaka do sterylnej butelki dostarczonej przez laboratorium PSSE w Zielonej Górze. Butelka została zabezpieczona w chłodzonej termotorbie do czasu przekazania do laboratorium.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
Zgodnie ze sprawozdaniem z badania próbki.
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 grzywnien 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
Tomasz Struk
mgr Tomasz Struk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
Kaja Lutycz
mgr Kaja LUTYCZ

Kierownik
Higieny Komunalnej
Alicja Alejun
mgr inż. Alicja Alejun

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

DYREKTOR
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Krośnie Odrzańskim
Tomasz 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

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
Krosno Odrzanskie