

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS-80M-12/2015

Krosno Odra, dn. 23.02.2015,  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bożenę Świątko - starszy asystent Murowa  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
uposażenie 13 przewodnicząca zespołu kontrolującego  
i Mariolę Gawrońska - st. list. inż. Murowa  
uposażenie 12 ..... pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie Odr.  
- Stadion Osir ml. Poczłoda

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

Organ prowadzący - Międol Miasta Krosno Odra

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

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

I.3. NIP 926.1628213 REGON 000658633 PESEL -

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

Pan Jacek Przedzięk - kierownik

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

Pan Remona Magolnik - obsługa

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie przysyłałam

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.02.2015 13<sup>15</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola Sanitarium  
Hypocamtu dzieci w mieście Zamienkaino

III. WYNIKI KONTROLI:

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

W pomieszczeniu placówki w okresie hypocamtu zimowego dzieci zorganizowano zajęcia sportowe dla podopiecznych szkół z terenu powiatu Wołowa. Odle średnio bliższemu z pomieszczeń służyć do rozprutek sportowych korzysta 40 dzieci, spł do sąsiednio uczniowie szkół podstawowych i gimnazjalnych. A dniu kontroli weteranów grupa dzieci ze Szkoły Specjalnej z Gubine. W Sanitarium placówki zapewniona jest bieżąca ciepła i zimna woda przy umywalkach do mycia rąk oraz podstawowe środki do higieny. A placówce można zakupić zimne i ciepłe napoje. Organizatorzy hypocamtu dla swoich uczestników zapewnili suchy prosianek lub słodki porostunek oraz z zimnym napojem, na miejscu zapewnione są apteczki i pomoc. Podopieczni placówki ze względu na zdrowie zapewniali opiekę pedagogiczną i kaducie hygieniczne autokarami, objazdy do placówki oraz podczas rozprutek na miejscu. Uczestnicy przesiedli zostali zapoznani z zasadami bezpiecznego hypocamtu na miejscu porastawiano materiały oświatowe i obchodzą 19 szab bezpiecznego hypocamtu, dopalaczy itp. Materiały stau sanitarno-techniczny i sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

biok

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

nie pobierano

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

nie korzystano

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

nie oceniano

---

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

nie stwierdzono



V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

druków kucykta mcz PIS nie spełniono

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*

mandat karny na .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. .... (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.02.2015 14<sup>15</sup>

Łączny czas kontroli: 1<sup>10</sup>

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI  
w Krośnie Odrzańskim  
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie  
STADION OSiR  
ul. Pocztowa 27, 66-600 Krosno Odrzańskie  
Tel./fax: 683815426  
REGON: 141843333, NIP: 5261629813

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

STARSZY ASYSTENT  
Bożena Świokło  
mgr Bożena Świokło

Starszy Inspektor Higieny  
Marek Gwizdowski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.02.2015

Renata Mąpka  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków kontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

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