

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 115-111-84/2015

Krosno Odrzańskie 24 czerwca 2015r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Honorola Polimską Honorowy Inspektor Higieny  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
na upoważnienie 4/2015-ostatnie

..... 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 Odrzańskim ul. Piłsudskiego 3  
- Pracowni kładuigi naukowy w Krośnie Odrzańskim  
- Skłapieliisko w dolelelelelele

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

Urząd Miasta  
ul. Parkowa 1 66-600 Krosno Odrzańskie  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim  
telefon 683835408  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

I.3. NIP 926-162-98-93 REGON 000658633 PESEL .....

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

Tomasz Atak - Dyrektor

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

Krzysztof Kamiński - Kierownik, upoważniony do ualefmienia

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

- nie dotyczy -

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 24 czerwca 2015, godz. 11:50**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** Obszar Azimu solnitaruco-ligijemucowego wspanieni oraz terenie portu Benuego przytomni, Obszar dyplomatyczny lokalizowanego na terenie Glibiel obszar infrastruktury portu do czasu wyparowania i smet, Azimu solnitaruco-techniczny utepol pomostu, Azimu solnitaruco-ligijemucowy plasz, utrzymanie bezpieczeństwa cyfrowy, Odpoczy.**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.):

Działalności kontrolowanego obiektu, prowadzona jest zgodnie z Ustawą Rady Miejskiej w Kacimie Odrazuistim.

W Analizie kontroli Amendacji:1. Pomotoni zegluzi menuj przy Bulwama iu. Yava Parwa 11.

Na terenie pomotoni znajduje się parking dla samochodowego, utepolowany.

Na prowadzenie znajduje się Izolacja drewniane, przy izolacji z dymu usimien-pproizimace.

Punkt poboru wody zabezpieczony trasa (strumień woda z truchyma retudnego), dostępny na szosowanie.

Punkt parującego do meli wodociągu miejskiego, brak aktualnego systemu badania wody.

Teren pomotoni utrzymany ze utepolowaniem Azime solnitaruco-pomostowym.

2. Teren dyplomatyczny oraz infrastruktura.

dyplomatyczny zorganizowane na terenie „Glibiel” w truchym-ukle.

Działalności prowadzona zgodnie z Ustawą Rady Miejskiej w Kacimie Odrazuistim. Za dnia 24 kwietnia 2015, godz. 11:50/14 z dnia 28 maja 2015.

Przebieg linii brzojowej w obszarze dyplomatyczny wynosi 100m, całkowite utepolowanie 12 plasz ok. 2500m.

W roku 2014 transportowo piasek na terenie plasz (250ton).

Na terenie Kpieliska znajdują się pomosty - w tym jeden  
wymiarowy dla wówe, prowadzący już przegląd form  
technicznego obiektów mur, uszyba, przedziałki.  
W roku 2014 zostały odnowione przez właściciela białe  
dzwonki dwabiński przy pomostach.

W roku bieżącym odnowiono przez właściciela  
taurki, trwał malowanie i konserwacja sprzętu  
rodzimo.

Nadział olejki spacerowej - przy kółkach znajdują się  
kone z kółkami z Horka foliowego.

Dla korzystających z Kpieliska zaplanowane są uszyba  
z rozdzielaczem dla mężczyźni i kobiet oraz drobne  
niepełnosprawności.

W uszybach ma wyposażenie znajdują się umywalki  
do mycia rąk z płynem jednorazowego użytku oraz  
mydłem mydlane i dezynfekcją.

Pod punktami uszyba - woda ciepła zimna  
planowane jest doinstalowanie podgrzewaczy do  
ognia wody.

W uszybach mają być pomieszczenie opalania, w którym  
ma działać brodzik deszczowy. Odporowidza-  
nie służyć do kąpieli i kąpieli. Brak uszyba.

W roku bieżącym zostały wykonane prace ogrodzenie  
z siatki i bramy ogrodowej. Teren został  
okamierowany.

Przy placu znajdują się dwie prebiologiczne - sadzone.  
W terenie Kpieliska znajdują stacje informacyjne  
dotyczące z kolarzami i rowerzystami, czarna  
siatka, regularnie odda korzystających.

Tutaj prace związane z zagospodarowaniem  
i uporządkowaniem terenu.

W celu planowane jest zatrudnienie 4 pracowników  
w tym 1 - kolarz (w tym wówe od pracy)  
- w tym 2 robotników, pracujących do sprzątnięcia.





**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 \*\*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*- dokonano wpisu w książce kontroli -*

Data i godz. zakończenia kontroli: 24.06.2015r. godz. 14<sup>15</sup>

Łączny czas kontroli: 2 godz. 15 min

**OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**  
w Krośnie Odrzańskim  
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie  
tel. 683835408, fax 683830624  
... **REGON. 000658633. NIP. 9261629813** .....

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

**KIEROWNIK**  
**Hali Sportowo-Widowskowej**  
**w Krośnie Odrzańskim**  
*Krzysztof Kamiński*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Starszy Instruktor Higieny**  
*Wanda Polińska*  
**Wanda Polińska**

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 24 czerwca 2015r.

**OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**  
w Krośnie Odrzańskim  
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie  
tel. 683835408, fax 683830624  
**REGON 000658633 NIP 9261629813**

**KIEROWNIK**  
**Hali Sportowo-Widowskowej**  
**w Krośnie Odrzańskim**  
*Krzysztof Kamiński*  
**Krzysztof Kamiński**

(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 skontrolowanego 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”  
\*\* - właściwe zakreślić