

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS-HK-104/2015r.

Krosno Odrzańskie, 16-17 sierpnia 2015r.

*(Miejscowość i data)*

przeprowadzonej przez Janinę Kwiatkowską Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim w dniu 16 sierpnia 2015r. oraz w dniu 17 sierpnia 2015r. Wandę Polińską Starszego Instruktora Higieny nr upoważnienia 7/2015 – stałe przewodnicząca zespołu kontrolującego, Alicję Alejun Młodszy Asystent nr upoważnienia 9/2015- stałe- członek zespołu kontrolującego

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

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. Pułaskiego nr 3  
Kapielisko w Łochowicach Gmina Krosno Odrzańskie

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

Urząd Miasta ul. Parkowa nr 1 66-600 Krosno Odrzańskie

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

Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Pułaskiego nr 3, 66-600 Krosno Odrzańskie

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

**I.3. NIP 926-162-98-13 REGON 000658633 PESEL**

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

Tomasz Struk – Dyrektor

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

Tomasz Struk – Dyrektor

**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:** 16 sierpnia 2015r. godz. 10<sup>00</sup> oraz w dniu 17 sierpnia 2015r. godz. 9<sup>30</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** W związku z telefoniczną informacją dotyczącą zanieczyszczenia wody w kąpielisku na jeziorze Glibiel w miejscowości Łochowice w dniu 16.08.2015r. dokonano wizualnej oceny jakości wody.

W dniu 17.08.2015r. przeprowadzono kontrolę urzędową w zakresie stanu sanitarno-higienicznego oraz porządkowego kąpieliska, infrastruktury. Ocena wizualna wody w kąpielisku. Pobór próbek wody do badań laboratoryjnych.

---

## 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.*

Działalność prowadzona jest zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Krośnie Odrzańskim.

### W trakcie kontroli stwierdzono:

1. W związku z otrzymaną w dniu 16 sierpnia 2015r. o godzinie 10<sup>00</sup> telefoniczną informacją z Państwowej Straży Pożarnej w Krośnie Odrzańskim o zanieczyszczeniu wody na terenie kąpieliska zlokalizowanego na jeziorze Glibiel w Łochowicach, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie Odrzańskim przeprowadził kontrolę urzędową w trakcie której dokonał wizualnej oceny jakości wody.

W trakcie oględzin terenu stwierdził w pasie przybrzeżnym jeziora obecność piany nieznanego pochodzenia, zmętnienie wody oraz zanieczyszczenie wody suchą roślinnością i innymi drobnymi odpadami.

W związku z powyższym wydał zakaz kąpiei w wyżej wymienionym kąpielisku.

2. W dniu 17 sierpnia 2015r. przeprowadzono ponowną kontrolę urzędową kąpieliska, infrastruktury oraz dokonano wizualnej oceny jakości wody w kąpielisku. W trakcie kontroli nie stwierdzono obecności piany, zmętnienia wody ani zanieczyszczenia wody materiałami smolistymi, suchą roślinnością czy też innymi odpadami stanowiącymi zagrożenie dla zdrowia lub życia osób kąpiących się.

W trakcie przeprowadzonej kontroli zostały pobrane z kąpieliska z dwóch miejsc - próbki wody do badań laboratoryjnych. Temperatura wody wynosiła 25°C, temperatura powietrza 26°C.

Organizator kąpieliska w miejscu widocznym umieścił informację o zakazie kąpiei.

Teren plaży był uporządkowany, wyposażony w pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w postępowaniu z odpadami.

W miejscu widocznym na terenie kąpieliska znajduje się regulamin.

W sezonie zatrudnionych jest 2 ratowników w godzinach 10<sup>00</sup>-18<sup>00</sup>.

Teren kąpieliska utrzymany we właściwym stanie sanitarno-porządkowym.

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

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

Nie dotyczy.

**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\*:**

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

Nie załączono.

**VI. Wnoszą/nie wnoszą\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

.....  
.....

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

mandat karny na

Nieprawidłowości nie stwierdzono

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie nałożono - w wysokości - na podstawie art. -  
(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Nie nałożono.

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

---

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

Dokonano wpisu w książce kontroli.

16.08.2015r. godz. 11<sup>00</sup>  
Data i godz. zakończenia kontroli: 17.08.2015r. godz. 10<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 2 h.

Biuro  
Ośrodka Sportu i Rekreacji  
w Krośnie Odrzańskim

.....  
mgr Tomasz Struk  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Starszy Instruktor Higieny  
*W. Polnińska*  
Wanda Polnińska

MŁODSZY ASYSTENT  
*Alejuna*  
mgr inż. Alicja Alejuna

p.o. Państwowy  
Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Krośnie Odrzańskim  
*Janina Kwiatkowska*  
inż. Janina Kwiatkowska

(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 .....

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

**DYREKTOR**  
Ośrodka Sportu i Rekreacji  
w Krośnie Odrzańskim  
*T. Struk*  
mgr Tomasz Struk

(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”  
\*\* - właściwie zakreślić