

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS-III-66/2011

Krosno Odrzańskie, 18 kwietnia 2013r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzata Polinska, Małgorzata Instruktor Higieny  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

nr upoważnienia 7/2013 - Ate, Katarzyna Kuchonka, Młodsi  
Asystent Nr upoważnienia 18/2013 - Ate

..... 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):

Obiekt Sportu i Rekreacji ul. Piłsudskiego nr 3 66-600 Krosno Odrzańskie  
- Obiekt sportowo-rekreacyjny ul. Piłsudskiego nr 27 Krosno Odrzańskie  
- Przystanek kolejowy menażeria w Krosnie Odrzańskie. Miejsce wykonywania do kmieli i  
zochowatek

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

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

.....  
(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/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Tomasz Struk - Kierownik

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

Tomasz Struk

**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: 18 kwietnia 2017r. godz. 9<sup>15</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego technicznego pomieszczeń obiektu sportowo-rekreacyjnego przy ul. Poustawej 14 i 17 (boiska sportowe, siłownia, myjniaki, zieleń, rekreacja, infrastruktura) obiektów kąpieliska sanitarnych powiatu Głogów przy ul. Wileńskim Wykosyński wapiu do kąpielni w Łodochowicach.

**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.):

Kontrolowane obiekty znajdują się pod nadzorem Powiatu Sportu i Rekreacji w Głogowie, Dolnośląskie.

W trakcie kontroli Amerykano:

### 1. Obiekt sportowo-rekreacyjny przy ul. Poustawej 14 i 17

- Teren boiska sportowego jest współdzielony, nie Amerykano usytuowanych siłowni na siłowni.

Stawienie jest wykonanie przez malowanie ogrodzenie przy boiska.

- Dla potrzeb siłowni oraz sportowców znajdują się wydzielone sanitariaty, opłukalnice z rozlewnicą, wodę ciepłą, słoneczną i ciepłą. Wzrostki broje na wyposażeniu wyposażenie są sprężone, utrzymywane czyste, demontowane na terenie.

Na wyposażeniu umywalk znajdują się myjniaki do apt oraz myjniaki w formie w dozowniku.

Trzy zewnętrzne punkty ciepła - koda ciepła - dla potrzeb obiektu znajdują się zorganizowane pomieszczenia; ciepła oraz ciepła dla obiektu.

Dla potrzeb sanitariatów z ciepłą, myjniakami, podziemi / wydzielone pomieszczenia kąpieliska sanitarnego w obiektu zostały wykonane

artop. części oraz 2 kabiny natryskowe.

Na wyposażeniu są również dwa stojaki na narzędzia drewniane oraz narzędzia ślusarskie.

W trakcie oględzin pomieszczeń - zarządzający poinformował że do dyspozycji kompostujących znajdują się obecnie sprzęt oraz jednorazowe rękawice ochronne. Jednostki nie posiada natomiast obecnie sprzętu.

2. Pracowni ściepleni renowacji przy Bulwarze im. Janka  
(Towar II)

Znajdujące się przy pracowni renowacji Towar II były odłożone przy ułożeniu w roku 2012. Przy ułożeniu ułożono urządzenie do ogrzewania odpadów stałych, wie Amer- drono ich zalepami.

Teraz sprzęt jest nie bieżący.

3. Infrastrukturę przy miejscu rekompetycyjnym  
do spienienia

Planowane oddanie do użytku sanitarnych - towar odłożonych - w miejscu ułożenia 2013. Wie Amerdrono w pomieszczeniach ułożenia - sanitarnych - technicznych. Sanitarny sortaty odłożone od most wodno-kanalizacyjny i nie jest z niego.

Planowane jest przed powstaniem sanitarnych - zbudowaniem oraz ułożeniem parku see / plany, odczynienie linii krepacji.

Ważnym elementem prac są również wykonanie robót w celu rozmycia osadzonej 30/06/2013. Od 1 lipca 2013 planowane jest odłożenie ratowników.

**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 dotyczy

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

nie oceniano

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

.....  
.....  
.....  
.....  
nie sążnowo  
.....  
.....  
.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

.....  
nie wniósł  
.....

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

nieprawidłowości nie Amersou  
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

nie nałożono

Upoważnienie do nakładania grzywien 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.

Protokół odczytano i omówiono w dniu 23 kwietnia 2013r.  
oraz następnie podpisano.

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: 18.04.2013r. godz. 10<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 24,5h

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

*Tomasz Struk*  
**mgr Tomasz Struk**

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

**Starszy Instruktor Higieny**

*Wanda Polinska*

*J. Kluzdrowska*

(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 23 kwietnia 2013r.

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

*Tomasz 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”  
\*\* - właściwe zakreślić