

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr ONS-HkiŚ-363/09

Dziękuję 3748/09 Cieszyń, 14.03.09 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Durbiew Kowalczak, inż. kompetenta ONS HkiŚ (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnienie m. PPIŚ 10151/10/5/09

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Rejonowego Inspektora Sanitarnego w Cieszyńcu

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): Plac zabaw w parku przy pl. Kościelnym 43-400 Cieszyń

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Miejski Zarząd Drog 43-400 Cieszyń ul. Kiburnia 4 tel (033) 858 2890

I.3. NIP 548-29-49-814 REGON 072796313 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko) p. Wiesław Gosin dyrektor

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

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: 14.03.09 godz. 13:50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przestrzegania wymagań higienicznych: id. 0607.0002 na placu zabaw oraz piaskownicy (kontrola białina)

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

1. jest jednostką organizacyjną Urzędu Miejskiego w Górszycach
2. W stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się, aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne
3. Kontrolowany plac zabaw znajduje się w parku przy pl. Kosobudzkiej
4. Plac zabaw wyposażony jest w urządzenia zabawowe stanowiące: siatki, drabinki, platformy
5. Urządzenia zabawowe umieszczone są na powierzchni piaskowej
6. Piaskownica nie przykryta, nie ogrodzona
7. W dniu kontroli piaskownica idrymana czysta
8. Park na terenie którego znajduje się plac zabaw jest w całości ogrodzony
9. Placze w piaskownicy wymieniany jest raz w roku - wg oświadczenia p. Stanisława Klaweckiego - z cy dyrektora MZD. Ostatnia wymiana placza w kontrolowanej piaskownicy miała miejsce w kwietniu. Przewiduje się napisy dotyczące wymiany placza będącymi w Działku roboty pracownicy dr. Zielon, miejski
10. Codziennie pracownicy sprawdzają czystość i porządek placu zabaw oraz piaskownicy (usuwanie brzości, gałęzi oraz inne zanieczyszczenia) wg oświadczenia p. Stanisława Klaweckiego
11. Zapewnione są pojemniki na odpady komunalne w dniu kontroli nie były pełne
12. Umieszczone jest urządzenie kręglana z urządzeni placu zabaw
13. Cena przedmiotowa wymagań higienicznych i zdrowotnych dobry

**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 dotyczy

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

nie dotyczy

~~.....~~

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

nie dotyczy  
.....  
.....  
.....

**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. 7. (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: 11 08 09 godz. 14<sup>50</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godz (1 duet)

MIEJSKI ZARZĄD OPOC  
ul. Legionów 1  
43-400 OPOCZYŃ



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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kowalska

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11 08 09

MIEJSKI ZARZĄD OPOC  
ul. Legionów 1  
43-400 OPOCZYŃ

Z CAŁYMI  
Stanisław Kowalski

(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