

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

tel 852 01 95 47 97 10 fax 47 97 11 77

Wpł. 06 SIE. 2010 PROTOKÓŁ KONTROLI

380 7/10

Otrzymuje... L.dz. Cieszyn, 02.08.2010r.

Nr ONS-HkiS-320/110

przeprowadzonej przez Barbarę Kowalską - mł. asystenta ONS-HkiS (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie. 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 dla dzieci w parku kiburnia 43-400 Cieszyn

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

Miejski Zarząd Dróg ul kiburnia 4 43-400 Cieszyn tel 33 85 8 28 90

I.3. NIP 548-23-49-814 REGON 072796313 PESEL -

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

p. Wiesław Gosin - dyrektor

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

p. Stanisław Kawecki - a-ca dyrektora

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: 02.08.2010r. godz 8:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przestrzegania wymagań higieniczno-zdrowotnych na placu zabaw (kontrola planowana)

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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- 1. Miejski Zarząd Dróg w Cieszynie jest jednostką organizacyjną Urzędu Miejskiego w Cieszynie
2. W stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
3. Kontrolowany plac zabaw znajduje się na terenie parku
4. Teren parku nie ogrodzony
5. Na placu zabaw znajdują się następujące urządzenia zabawowe: 2 huśtawki wiszące, 1 huśtawka bujaka, 1 domek ze szkieletem. Urządzenia te umieszczone są na podłożu piaskowym.

6. Dostępna jest również piaskownica która nie jest mylnyżona, obecnie piaskownicy wybetonowane w dniu kontroli piasek w piaskownicy utrzymany w właściwym stanie, nie stwierdzono zanieczyszczeń. Piasek wymieniony jest naraz w celu odmotowania jest w drucimiu robót pracowników działu siłowni miejskiej. W razie potrzeby ma awaryjnego zamocowania, piasek wymieniany jest cybkiej.
7. Na terenie placu zabaw znajduje się tablica z regulaminem korzystania z urządzeń zabawowych.
8. Zapewnione są kubeczki na odpady komunalne oraz śmieci odchody.
9. Ciężka przeszkadzająca wymagani higienicznym - zdrowotnym - dobra

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:

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

nie dotyczy

Data i godz. zakończenia kontroli: 02.08.2010, godz. 9¹⁰Łączny czas kontroli: 40 min
(1 dzień)MIEJSKI ZARZĄD DRÓG
ul. Łąkowa 4
43-400 CIESZYŃ

Z-CIA DYREKTORA



.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu).....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Danbara Nowakowa

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.08.2010r.

MIEJSKI ZARZĄD DRÓG
ul. Łąkowa 4
43-400 CIESZYŃ Z-CIA DYREKTORA
.....
(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