

MZD CIESZYN

Wpł. 06 SIE. 2010

PROTOKÓŁ KONTROLI

Otrzymuje.....L.dz.....

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

3808/10

Nr ONS-HK/8-321/10

Cieszyn, 02.08.2010r.

przeprowadzonej przez Wioletę Kowalską - mł. asystenta (Miejscowość i data)
ONS-HK/8
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
upoważnienie m PPIS/0151/10/15/2010

..... pracownika (-ów)
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
ul. Moniuszki
43-400 Cieszyn

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Wigorski Karol Dróg
ul. Dębowa 4, 43-400 Cieszyn
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
tel 33 858 28 90

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

I.3. NIP: 548-23-49-814 **REGON:** 092796313 **PESEL:**

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Włodzisław Sosim - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Stanisław Kawecki - z-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. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przestrzegania wymagań higienicznych - 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 administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):
Wigorski Karol Dróg w Cieszynie jest
jednostką organizacyjną Urzędu Miejskiego w Cieszynie.
W stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjne
- egzekucyjne.
2. Kontrolowany plac zabaw znajduje się na ul. Moniuszki pomiędzy blokami nr 5 i 7
4. Na terenie placu zabaw znajdują się: 2 huśtawki wiszące, piaskownica, ławeczka.
5. Piaskownica nie ogrodzona, nie przykryta, obrzeża wybetonowane. W dniu kontroli nie
stwierdzono naruszeń i brak piasku wymiennego jest też w stos. W razie potrzeby w przypadku

zawieszono zanieczyszczenia, piasek wymierzony jest wysoki. Wymiana piasku jest ochotliwym
10. Dużym procentem pracowników drzew zeleni miejskiej.
6. Zapewniony jest kubek na odpady komunalne.
11. Ocena przestrzegania wymagań higieniczno-ochronnych - 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

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. ... (nie nałożono) nałożono**

mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien 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: 02.08.2010, godz. 10⁰⁰

Łączny czas kontroli: 30 min

MIEJSKI ZARZĄD DRÓG

ul. Libumia 4

43-400 CIESZYN

Z-C/DYREKTORA

(druk)

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

.....
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

Barbara (Bogdan)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

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

MIEJSKI ZARZĄD DRÓG
 ul. Libumia 4
 43-400 CIESZYN Z-C/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”
 ** - właściwe zakreślić