

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
Biuro państwowego inspektora sanitarnego
43-400 CIESZYN
ul. Liburnia 2a
tel. 479 70 10, fax 479 71 73

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 404/1204/ONS-HKŚ/2015 Cieszyn, 08.10.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Barbarę Kmytę - asystenta ONS-HKŚ
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

m. upoważnienia 1204-0131-3832115
pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez 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 2015 r., poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Basen kryty Szkoła Podstawowa m 4
Plac Wolności 1a
43-400 Cieszyn tel. 33 852 22 64

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

Szkoła Podstawowa m 4 Cieszyn

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Plac Wolności 1a, 43-400 Cieszyn

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

I.3. NIP 548 10 99 373 REGON 07044 9286 PESEL -

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

Aligia Witalis - Dyrektor Szkoły

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

Jarostaw Nowalowski - kierownik basenu

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie odbyły

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08.07.2015r. godz 8³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przestrzegania wymagań higieniczno-sanitarnych na basenie krytym

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.):

- 1) Szkoła jest jednostką budżetową utworzoną uchwałą rady miejskiej w Cieszynie
- a) W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się obecnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
- b) Dotychczas wykonane podarzą kontroli zostały opisane w formularzu m 08 który jest do wglądu w siedzibie stacji na każdym etapie postępowania administracyjnego.
- c) Ocena przestrzegania wymagań higieniczno-sanitarnych - 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: 08.10.2015 godz. 10:00

Łączny czas kontroli: 1 godz 30 min


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

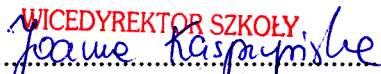
ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
B. Kryśta
mgr Barbara Kryśta

.....
(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 08.10.2015r.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

.....
(podpis i/lub 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