

Tylko do użytku służbowego

Egzemplarz nr .....<sup>1</sup>

TS-40322-27/09

## PROTOKÓŁ Z KONTROLI

*Schronisko Młodzieżowe kat. I*

*problemowej* przeprowadzonej w .....

mieszczącym się w ..... *Cieszynie, przy ul. Błogockiej 24* .....

*Schronisko Młodzieżowe, Cieszyn, ul. Błogocka 24*

1. Organ nadzoru : .....

*Mirosław Werner*

2. Dyrektor jednostki kontrolowanej : .....

*Mirosław Werner*

3. Imię i nazwisko osoby udzielającej wyjaśnień w trakcie kontroli : .....

4. Kontrolę przeprowadzili:

1/ ..... *Grażyna Waclawik gł. specjalista* .....

( imię, nazwisko, stanowisko służbowe )

*Nr upow. 180 /TS/09 Nr leg. służbowej 517*

(Nr upoważnienia do kontroli, Nr leg. służbowej )

2/ ..... *Krzysztof Golwiej st. specjalista* .....

( imię, nazwisko, stanowisko służbowe )

*Nr upow. 181/TS/08 Nr leg. służbowej 530*

(Nr upoważnienia do kontroli, Nr leg. służbowej )

*05.08.2009 r.*

5. Data przeprowadzenia kontroli : .....

6. Temat kontroli: *sprawdzenie spełnienia wymagań, co do wielkości obiektu, wyposażenia, oraz zakres świadczonych usług dla obiektu hotelarskiego rodzaju Schronisko Młodzieżowe kat. I.*

*05.08.2009r.*

7. Okres objęty kontrolą : .....

*27.10.2006 r.*

8. Wcześniej przeprowadzone kontrole : ..... przez pracowników:  
*Grażynę Waclawik i Iwonę Siuda.*

9. Badania materiałów dowodowych przeprowadzono metodą ..... *porównawczą* .....

## Ustalenia z kontroli

Obiekt posiada decyzję Wojewody Śląskiego, zaszeregowującej go do rodzaju schronisko młodzieżowe i nadającą I kategorię w trybie przepisów art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o usługach turystycznych ( Dz. U. Nr 223 z 2004. poz. 2268 ) o nr OB.-VI-1/4032/22/00 z dn. 7 lipca 2000 r.

Obiekt posiada 14 jednostek mieszkalnych wieloosobowych. Od momentu przyznania kategorii struktura obiektu nie uległa zmianie.

Komisja nie stwierdziła uchybień w obiekcie.

Komisji przedstawiono protokół z kontroli sanitarnej o nr ONS-HDiM/174/09 z dnia 22.06.2009 r. – brak zaleceń.

Dokonano wpisu do książki kontroli.

Mirosławem Wernerem

Ustalenia zawarte w protokole omówiono z .....  
( imię, nazwisko, osoby udzielającej wyjaśnień )

Na tym kontrolę zakończono.

Kierownika kontrolowanej jednostki poinformowano o przysługującym mu prawie wniesienia wyjaśnień, co do treści zawartych w protokole do Marszałka Województwa Śląskiego za pośrednictwem Dyrektora Wydziału Turystyki i Sportu w Katowicach w terminie 3 dni od dnia otrzymania protokołu.

Protokół niniejszy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i przed podpisaniem odczytano. Egzemplarz nr 1 wręczono kierownikowi kontrolowanej jednostki.

Kierownik kontrolowanej jednostki osobiście przeczytał protokół.

Cieszyn, 05.08.2009 r.

.....  
miejsowość i data

Kierownik jednostki kontrolowanej

**DYREKTOR**  
Szkolnego Schroniska Młodzieżowego  
  
mgr Mirosław Werner

**SZKOLNE SCHRONISKO MŁODZIEŻOWE**  
43-400 CIESZYN, ul. Błogocka 24  
Tel. 852-16-29, Fax 852-14-70  
NIP 548-21-82-314, REGON 070797337

Kontrolujący

1/.....  
2/.....  
