

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

M I E J S Z Y N		
Wpł.	01 CZE, 2012	3399/12
<b>PROTOKÓŁ KONTROLI</b>		
Otrzymuje.....	D.K.....	L.ó.z.....

Nr 217/1204/ONS/HK/S/2012

Cieszyn, 31.05.2012 r.

(Miejscowość i data)

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

upoważnienie nr PPIS/0131/10 /s/2012 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 2011 r. Nr 212, poz. 1263), 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 p.l. Kościelny

43-400 Cieszyn

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

Miejski Zarząd Dróg

*(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )*

ul. Liburnia 4, 43-400 Cieszyn, Tel. (033) 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 072796313****PESEL -----****I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** *(imię i nazwisko, stanowisko)*

p. Wiesław Sosin -dyrektor

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

p. Wiesław Sosin -dyrektor

**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:** 31.05.2012 r. godz. 09<sup>00</sup>**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena przestrzegania wymagań higieniczno-zdrowotnych na placu zabaw**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 jest jednostką organizacyjną Urzędu Miejskiego w Cieszynie.
2. W stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się aktualnie postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
3. Plac zabaw znajduje się na terenie parku, teren parku ogrodzony.
4. W dniu kontroli na terenie placu zabaw znajdowały się następujące urządzenia zabawowe:  
2 huśtawki wiszące, 1 huśtawka pochyla, wieża ze zjeżdżalnią. Urządzenia te umieszczone są na podłożu piaskowym. Stan techniczny urządzeń bez zastrzeżeń. Umieszczona jest tablica z regulaminem korzystania z urządzeń zabawowych.
5. Na terenie placu zabaw znajduje się piaskownica, która nie jest ogrodzona ani przykrywana, obrzeże wykonane z betonowych bal. W dniu kontroli piasek piaskownicy bez zastrzeżeń. Wymiana piasku odbywa się raz w roku, zapisy z wymiany piasku prowadzone są w dzienniku robót pracowników działu zieleni miejskiej. W razie potrzeb np. w przypadku zwiększonego zanieczyszczenia piasek wymieniany jest częściej.
6. Zieleń na terenie parku zadbana.
7. Rozstawione pojemniki na odpady komunalne. W dniu kontroli nie były przepełnione.
8. Ocena przestrzegania wymagań higieniczno-zdrowotnych – 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:**

*Brak*

**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. wnosze/nie wnosze**

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\*\*** .....

.....

.....

.....

.....

*(połąć: 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: 31.05.2012 r. godz. 10<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godz

ul. Liburnia 4  
43 - 400 CIESZYN

(podpis i/lub pieczęć strony /przed. twócyła kontrolowanego zakładu)

.....

.....  
Stacja Sasin

(podpis osób obecnych /podczas kontroli)

B. Kwabaka

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 31.05.2012 r.

ME. SKI ZARZĄD DROG  
ul. Liburnia 4  
43 - 400 CIESZYN

.....  
DYREKTOR

(podpis i pieczęć osoby odwierającej 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