

2023 -09- 2 0

Strona z

ITR / do
not
arek
21. 09. 2023

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

4078/2023 zał.....

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.722.2023

Kołobrzeg, dn. 20.09.2023r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Natalię Rutyna st. Instruktor higieny w Sekcji HK upoważnienie 057-45/23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. 2023 r. poz. 338 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz
art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U.
z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Siemysł, ul. Kołobrzaska 14, 78-123 Siemysł
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac zabaw z piaskownicą przy ul. Szkolna 10 w Siemysłu

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności).

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Siemysł, ul. Kołobrzaska 14, 78-123 Siemysł

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

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: **6711801832/330920498/**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marek Dołkowski – Wójt Gminy Siemysł

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Karolina Galant referent ds. gospodarki komunalnej i lokatorów- upoważnienie ustne

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Monika Nowaczyk referent ds. gospodarki odpadami komunalnymi

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 20.09.2023r. g. 09.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Strona nie jest przedsiębiorcą

4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.09.2023 r. g. 10:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego
- przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2023, poz. 700)

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

*(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*- nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – Ocena stanu higieniczno-sanitarnego placu zabaw

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest toczony postępowanie administracyjne i egzekucyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę przeprowadzono w ramach bieżącego nadzoru, bez wcześniejszego zawiadomienia strony z uwagi, iż nie jest ona przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.).

Kontrolą objęto plac zabaw z **piaskownicą** zlokalizowany:

- Plac zabaw przy ul. Szkolnej 10 w Siemysłu usytuowany obok Szkoły Podstawowej im.

Noblistów Polskich w Siemysłu- wyposażony w: huśtawkę łańcuchową z dwoma siedziskami, domek typu zamek z przyległymi drabinkami, zjeżdżalnią i ścianką do wspinaczki. bujawki sprężynowe, piaskownicę. W dniu kontroli piaskownica była zakryta i zabita deską. Według informacji uzyskanej od pracownika gospodarczego obiektu, od dłuższego czasu nie jest użytkowana. Utrzymaniem czystości na placu zajmuje się również, pracownik gospodarczy pracujący w szkole. Podłoże placu wyłożone miękkim materiałem.

Plac zabaw ogrodzony. Urządzenia placu zabaw przymocowane na stałe do podłoża. W miejscu widocznym umieszczono regulamin korzystania z placu zabaw.

Przedłożono do wglądu protokół z przeglądu okresowego stanu technicznego placu zabaw nr 61/SZ/2023 z dnia 08.03.2023 r. wykonanego przez osobę kontrolującą - Michała Chorostin. Według oświadczenia osoby upoważnionej przeglądy przeprowadzane są okresowo- raz w roku.

Podczas przeglądów zalecono dalszą konserwację urządzeń oraz bieżącą wymianę uszkodzonych części, ponadto uzupełnienie jednej rączki w bujaku na sprężynie.

W widocznym miejscu umieszczono regulamin korzystania z placu zabaw. Stan sanitarny placu zabaw oraz przyległego terenu zachowany. Widoczne ślady użytkowania (tj. odbarwienia farby). Na terenie placu zabaw ustawione są ławki oraz 3 kosze na odpady komunalne. W dniu kontroli kosze nie przepełnione. Na placu zabaw obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*-nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
.....

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
.....

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**.....
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu – nie dotyczy
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
nie dotyczy
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....
Katarzyna Góralnik

.....
Monika Nowaczyk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Rudyna Natalia

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.09.2023

✓ Karolina Golonka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** - formularz oceny stanu higieniczno-sanitarnego placu zabaw

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem <https://www.gov.pl/web/psse-kolobrzeg> w zakładce serwis biuletynu ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg tel. 94-35-235-54.