

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
w Łodzi
ul. Przybyszewskiego 10
NIP nr 729-24-07-981

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...

KL/54/17/18

Rygos, dn. 02 lutego 2018.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Gabriele Haimke - Odolnica Nadzoru Higieny
Komunalnej - w Rygach

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi, ul. Przybyszewskiego 10
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gminne Rygos

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gminny Ośrodek Sportu, Turystyki i Rekreacji
ul. Szkolna 5
95-030 Rygos. tel. 42 213 30 08

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gminne Rygos.

(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/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 728 278 9076; REGON 101372203

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Radosław Bolas - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniające/data wydania upowaznienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Radosław Bolas - referent

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 02.02.2018. godz. 10³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

jednostka budżetowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli...

02.02.2018.

godz. 12⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

stan sanitarno-higieniczny, techniczny drożdży, nocepcyjne p. epidemiologiczne.

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

- dokumentacja zdrowotna

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

1. protokół konserwacyjny / Raport No KF/08/05/2017 z dn. 08.05.2017.

2. -1-

-4-

-1-

No KF/08/05/2017 z dn. 08.10.2017

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr...

F/18/KK

III. WYNIKI KONTROLI

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

jednostka budżetowa powstała w - d. 26.03.2020.
- obiekt powstał z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

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

Brak stanu sanitarno-powietrzny pomieszczeń obiektu nie budzi wątpliwości. Na terenie obiektu - hala sportowa z posuwającym tyfem w m. 300 m² i więcej, magazyn sprzętu sportowego, sala gimnastyczna, stożki, sala SQUASH-a, sala judo, pomieszczenia socjalne dla pracowników - 2, kuchnia dla pracowników, kotłownia ogólna z kominkiem, 6 rurek i wypożyczalni, sanitariatami (męskie, żeńskie, WC), pomieszczenia (kuchnia, gabinet lekarski).

Wszystkie opisy stanu sanit.-higienicznego wstępują w formularz F/18/10, który jest dostępny do wglądu w siedzibie PSE w Łodzi ul. Pułkownika 10. Raporty z badań dewelopingu są (do sanitariatów, TITAN) myjnia - cyfrowa, higienizacja w łazienkach, myjnia, myjnia i nie bieżąca potrzeba / raporty, które w myjnia, myjnia, myjnia - wycieczki - wyposażonym w myjnia i wycieczki.

Obiekt czynny w godz. 9⁰⁰ - 21⁰⁰

Dotyczy również zdrowotne - zdrowotne.

Obiekt umożliwia również palenie tytoniu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) nie dotyczy

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- z problemem behawioralnym w terenie niewidocznym
usługi sportowe (szkolny).

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

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

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. 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

nie dotyczy

GMINNY OŚRODEK
SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI

W RZGOWIE
95-030 Rzgów, ul. Szkolna 5

POWATOWA STACJA 101372203

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)

STANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

W ŁODZI

st. instr. hig. Gabriela Kazmierczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

02.02.2018r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINNY OŚRODEK
SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI
W RZGOWIE
95-030 Rzgów, ul. Szkolna 5
NIP 7282789076; Regon 101372203

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

F/18/144
(nazwa/hr)

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