

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HŚ -100/2023

Świecie, 27.04.2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Justynę Tychmann młodszego asystenta Sekcji Higiena Środowiska nr upoważnień 16/2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świeciu

(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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Świecie

ul. Wojska Polskiego 124

86-100 Świecie

Tel. (52) 33-32-318

e-mail: ochrona.srodowiska@swiecie.eu

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Teren rekreacyjny

ul. Jana III Sobieskiego

Tel. (52) 33-32-318

86-105 Świecie

e-mail: ochrona.srodowiska@swiecie.eu

Teren rekreacyjny

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Świecie

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

ul. Wojska Polskiego 124

86-100 Świecie

Tel. (52) 33-32-318

e-mail: ochrona.srodowiska@swiecie.eu

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5591003606/092351067/brak do wglądu

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Kułakowski- burmistrz miasta Świecie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Magdalena Arczyńska- Górna- kierownik Referatu Gospodarki Wodnej i Zieleni Miejskiej, z up.
Burmistrza miasta Świecie

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.04.2023r. godz. 10.45

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia

Podmiot nie podlega pod ustawę z dnia 6 marca 2018 r. Prawa Przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 221 z późn.zm).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.04.2023r. godz. 11.15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

higiena środowiska, w tym bieżący stanu sanitarno-higieniczny terenu rekreacyjnego i urządzeń,
dokumentacja w powyższym zakresie

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 – nr

nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

W chwili obecnej nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne wobec podmiotu. W dniu kontroli nie odbywała się kontrola innej instytucji i urzędu.

Kontrola sanitarna przeprowadzona w dniu 27.04.2023 r. w godz. 10:45 - 11:45 w tym czas sporządzania protokołu 40 min.

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

Kontrola ogólnodostępnego terenu rekreacyjnego przeprowadzona w zakresie higieny środowiska, w tym bieżącego stanu sanitarno-higienicznego terenu i urządzeń, dokumentacji w powyższym zakresie.

Na terenie rekreacyjnym znajduje się: boisko wielofunkcyjne (bramki z siatkami, kosze do gry w koszykówkę) z podłożem modułowym polipropylenowym zabezpieczone siatkami pionowymi, plac do ćwiczeń Street Workout- drabinki i urządzenia do podnoszenia siła własnego ciała z podłożem z piasku (producent siłowni terenowych Fit Park, ul. Powstańców Wlkp. 74, 87-100 Toruń), urządzenia siłowni zewnętrznej (ławka skośna, trener nóg, jeździec konny, prostownica pleców, narciarz, krzeselka do podnoszenia masy ciała, orbitrek eliptyczny, wiosło), których producentem jest firma Herkules, 32-500 Chrzanów. Na każdym urządzeniu umieszczono instrukcję obsługi oraz ostrzeżenia. Na terenie obiektu ponadto zainstalowano stojak do rowerów z 6 miejscami, 10 ławek, 4 pojemniki na odpady. Według oświadczenia Pani Magdaleny Arczyńskiej – Górnej za utrzymanie czystości terenu rekreacyjnego zgodnie z umową odpowiada firma „Abigail”- Usługi Komunalne Eugeniusz Treichel, ul. Bogusławskiego 4, 86-105 Świecie. Trawa koszona jest według ustalonego harmonogramu, odpady odbierane codziennie, jeden raz w roku wykonywane jest mycie urządzeń. Według oświadczenia na przełomie czerwca i lipca każdego roku przeprowadzany jest przegląd techniczny elementów wyposażenia terenu rekreacyjnego.

Umieszczono tabliczkę informacyjną o właścicielu obiektu z numerem telefonu. Stan sanitarno- higieniczny obiektu w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

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, dokonane/ ~~nie dokonane~~ 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

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**
nie dotyczy
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

z up. BURMISTRZA
Arczyńska-Górna
mgr inż. Magdalena Arczyńska-Górna
Kierownik Referatu Rolnictwa,
Zieloni Miejskiej i Ochrony Powietrza

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
w Świeciu
Sekcja Higieny Środowiska
Tychmann
Młodszy Asystent Justyna Tychmann

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁUProtokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ...10.05.2023.....

z up. BURMISTRZA
Arczyńska-Górna
mgr inż. Magdalena Arczyńska-Górna
Kierownik Referatu Rolnictwa,
Zieloni Miejskiej i Ochrony Powietrza

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA ŚWIECIE
86-100 Świecie
ul. Wojska Polskiego 124

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

(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