

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM.0715.2015.MU

Zdzierzonice 07.10.2015

przeprowadzonej przez Mariolę Woźniak - starszego asystenta Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. 17/2015, Tamarę Majewską starszego asystenta Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego nr up. 9/2015; pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krapkowicach

(Miejscowość i data)

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
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 tekst jednolity z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013r., poz. 267 z późn. zmianami).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Boisko multifunkcyjne lokalizowane w Zdzierzonicach,  
ul. Piastów (obok bloku Nr 7)

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

Gmina Zdzierzonice, ul. Chrobrego 34, 47-350 Zdzierzonice  
organ Gminy - Burmistrz Zdzierzonice

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

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 199 000 40 21 REGON. 531413120 PESEL.

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Burmistrz Zdzierzonice

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

Artur Gąsny - Burmistrz Zdzierzonice

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dot.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.10.2015r. godz. 9<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola boiska ze sztuczną  
trawą w związku z prowadzonym  
postępowaniem administracyjnym.

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.):

Przedmiotem kontroli  
jest obiekt boisko multifunkcyjne  
lokalizowane w Zdzierzonicach, ul. Piastów  
(przy bloku Nr 7)  
Władze Gminy Zdzierzonice jest z polusektem  
(tartan)  
Do systemu kanalizacji sportowej wydano  
atext dopuszczający Nr H1/B/10941/10/2005  
z dnia 21.10.2005r.  
Boisko jest częściowo ogrodzone na terenie

Znajduje się kabele na odpady oraz Tawli.  
Teraz boisko jest sprzątanym przez firmę zajmującą  
się utrzymaniem miasta i WIK - wodociąg i kanalizacje  
Sp. z o.o. z siedzibą w miejscowości  
Teraz boisko jest utrzymane i czystości i odpowiedzialnym  
stanie technicznym - sadutalnym.  
Zgodnie z oświadczeniem z-cy Burmistrza z dnia 2015.06.01  
od czasu rozpoczęcia użytkowania boiska  
nie odnotowano żadnych zdarzeń, nie ma  
i nie ma żadnych problemów z użytkowaniem  
boiska. Nie dostrzegano żadnych  
nieprawidłowości z korzystaniem z boiska.  
Nie dostrzegano żadnych innych nieprawidłowości.

*[Handwritten signature]*

- III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* ..... *nie dot.*
- III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów\* ..... *nie dot.*
- III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: ..... *nie dot.*
- III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

*Atest higieniczny dot. systemu nawodnienia boiska systematyczny*

*[Handwritten signature]*

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

*Nie stwierdzono nieprawidłowości i kontrolowanego dokrewno*

*[Handwritten signature]*

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

*Kserokopia dokumentu z pkt III.5  
oświadczenie z-cy Burmistrza z dnia 2015.06.01*

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\*** 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\*\*** nie nr 2(5)

skreślony raport w systemie + napisano boiska

(podać: 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: 07.10.2015r. godz. 12<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 3 godz.

URZĄD MIEJSKI  
w Zdzieszowicach  
ul. Bolesława Chrobrego 34  
47-330 ZDZIESZOWICE

**Z-CA BURMISTRZA**  
077 4064 400 fax 077 4064 444

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

**mgr inż. Artur Gasz**

Stanowisko Pracy  
ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego  
starszy asystent

**mgr inż. Tamara Majewska**

Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

starszy asystent  
**Marcin Woźniak**

**mgr Marcin Woźniak**  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.10.2015r.

**Z-CA BURMISTRZA**

**mgr inż. Artur Gasz**

(podpis i pieczęć osoby odbierającej 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”  
\*\* - właściwe zakreślić