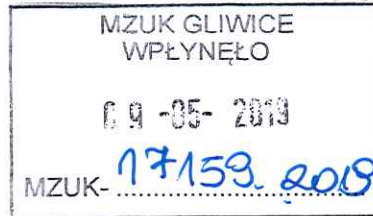


**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH**

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016



Strona 1 z (4)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MZUK-02.092.8.2019

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 267/1207/NS/HK/19

Gliwice, dnia 24.04.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Krzysztof Rąbek *Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/0131/71/19*
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018r., poz. 2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-109 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Sportowy, ul. Lekarska 5, 44-115 Gliwice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

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

ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-109 Gliwice

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

4. NIP / REGON / PKD – odpowiednio 631-011-22-68 / 271048212 / m.in. 9311Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Tadeusz Mazur - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dawid Solecki- Januszek – Kierownik obecny przy kontroli

(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 24.04.2019 r. , 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia.
Podmiot jest gminną jednostką administracyjną prowadzącą działalność na zasadach ustalonych dla jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę Rady Miejskiej w Gliwicach.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.04.2019 r. 13³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola kompleksowa oceny stanu sanitarnego i technicznego obiektu.
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 i/lub obrazu*nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
.....nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
.....---
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....---

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli.
Miejski Zarząd Usług Komunalnych w Gliwicach jest gminną jednostką administracyjną prowadzącą działalność na zasadach ustalonych dla jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę Rady Miejskiej w Gliwicach .
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

Na terenie stadionu zlokalizowany jest budynek murowany, w którym znajdują się biura i pokój dla sędziów przy którym zlokalizowane jest pomieszczenie z prysznicami i umywalką. Na korytarzu znajduje się toaleta (oczko ustępowe, umywalka). Pomieszczenia szatni usytuowane są pod trybunami dla kibiców. Trybuny wyposażone są w siedziska z tworzywa sztucznego. Każda z szatni dla gości i gospodarzy wyposażona jest w 4 pomieszczenia natryskowe, oczko ustępowe, pisuar i umywalkę. Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie oraz podajniki na ręczniki jednorazowe. Woda bieżąca ciepła i zimna. Podłogi pomieszczeń wyłożone są płytkami ceramicznymi, a ściany płytkami ceramicznymi oraz metalowymi panelami. Szatnie wyposażone są w ławeczki oraz wieszaki. Zapas środków czystościowych i dezynfekcyjnych jest wystarczający. Do dezynfekcji urządzeń sanitarnych stosuje się preparat Domestos. Kosze na odpadki stałe opróżniane na bieżąco (wkłady foliowe). Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach o poj. 1100l, oraz w kontenerach przeznaczonych do segregacji odpadów (papier, szkło, metal, tworzywa, bio). Kontenery opróżniane są przez firmę REMONDIS Gliwice, ul. Kaszubska 2. Pomieszczenia oraz teren boiska utrzymane są w należyтым stanie sanitarno-porządkowym. Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia.

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. ~~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

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości...-----.....słownie.....-----

(nr mandatu karnego).....-----

(podstawa prawna).....-----

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr.....---.....z dnia.....-----
wydane przez

.....
(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

.....
(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

.....

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
Stadiony i boiska sportowe
ul. Lekarska 5, 44-100 Gliwice
tel. (32) 232-50-88

p.o. Z-CA KIEROWNIKA
STADIONÓW SPORTOWYCH

mgr Dawid Solecki-Januszek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

Krzysztof Rąbek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.05.2019 r.

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
Stadiony i boiska sportowe
ul. Lekarska 5, 44-100 Gliwice
tel. (32) 232-50-88

p.o. Z-CA KIEROWNIKA
STADIONÓW SPORTOWYCH

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

mgr Dawid Solecki-Januszek

W trakcie kontroli wykorzystano / nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE Gliwice**.

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