



Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MZUK. 00.092.25.2024

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 847/NS/HK/2024

Gliwice, 28.11.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Joannę Koscielny, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/72/24
funkcjonariusza publicznego Aleksandrę Bolach, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia SSP/057/05/24
(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 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gliwice – miasto na prawach powiatu

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-100 Gliwice

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kryta Pływalnia NEPTUN

ul. Dzionkarzy 29

44-119 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

44-100 Gliwice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6310112268 / 271048212 / 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek - Dyrektor Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych w Gliwicach

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Małgorzata Panek – Kierownik Pływalni

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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: 28.11.2024 r. godz. 09⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nazwa szczególnej formy prawnej - gminna samorządowa jednostka organizacyjna
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.11.2024 r. godz. 11⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola planowana w zakresie oceny stanu higieniczno-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
Sprawozdanie z badań Nr 31889/ZL/24 z dnia 27.11.2024 r. Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych, ul. Łędzińska 8, 43-143 Łędziny (AB 418).
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B-BK-60210-1553/21 z dn. 10.02.2022 r., ważny do 10.02.2025 r. (Podchloryn sodu S);
 - Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B.BK.60110.1158.2024 z dn. 30.10.2024 r., ważny do 30.10.2027 r. (Siarczan glinu);
 - Atest higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego nr B-BK-60210-1437/21 z dn. 17.01.2022 r., ważny do 17.01.2025 r. (Kwas siarkowy);
 - Rejestr badanych parametrów wody;
 - Rejestr bieżącej obserwacji wody;
 - Umowa na wywóz odpadów nr 2/2024 z dnia 02.01.2024 r. zawarta z Remondis Gliwice Sp. z o.o.;
 - Protokół z przeglądu wentylacji z dnia 24.05.2024 r. (firma System Service Sp. z o.o.);
 - Plan higieny obowiązujący na pływalni.
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 jest gminną samorządową jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej i działa w oparciu o Statut Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych nadanego Uchwałą nr X/188/2011 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 6 lipca 2011 r. w sprawie połączenia jednostek budżetowych Gminy Gliwice: Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych i TUR Gliwice - Centrum Sportu i Wypoczynku oraz w sprawie nadania statutu Miejskiemu Zarządowi Usług Komunalnych zmieniony Uchwałą nr XXVIII/552/2012 Rady Miejskiej w Gliwicach z dnia 20 grudnia 2012 r. Tekst jednolity uchwały X/188/2011: XXXVII/769/2013.

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

Kontrolą objęto Krytą Pływalnię Neptun mieszczącą się przy ul. Dzionkarzy 29 w Gliwicach. Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu. Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

- a) *Pływalnia otwarta jest od poniedziałku do piątku od godziny 7⁰⁰ do 22⁰⁰, a w weekendy od godziny 8⁰⁰ do 22⁰⁰.*
- b) *Basen udostępniany jest osobom indywidualnym, jak i grupom zorganizowanym. Na pływalni rejestrowana jest liczba osób korzystająca z obiektu – maksymalne obłożenie: 80 osób; średnio na dobę: 450 osób.*
- c) *Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z pływalni, w którym znajduje się m. in. zapis o tym, że każda osoba przed wejściem na basen zobowiązana jest do umycia się pod natryskiem oraz przejścia przez brodzik do dezynfekcji stóp; dzieci do 3 roku życia zobowiązane są do noszenia specjalnych pieluch do pływania tzw. kąpieluszek.*
- d) *Przy wejściu znajduje się tablica informacyjna, na której umieszczony jest aktualny komunikat dotyczący jakości wody basenowej oraz zbiorcza roczna ocena wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach na podstawie § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2022 r., poz. 1230). Według ostatniej oceny za 2023 r. eksploatacja pływalni była prowadzona przez zarządzającego w sposób zapewniający bezpieczeństwo zdrowotne osób korzystających z obiektu. Ponadto powyższe informacje zamieszczone są na stronie internetowej pływalni.*
- e) *Pływalnia jest zasilana wodą doprowadzaną z systemu zbiorowego zaopatrzenia w wodę realizowanego przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Gliwicach, której jakość jest zgodna z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294).*
- f) *W obiekcie, na parterze, znajdują się:*
 - *hol z poczekalnią, szatnią na odzież wierzchnią wyposażoną w zamykane szafki – 104 szt., krzesła – 4 szt., węzeł sanitarny damski (przystosowanym również dla osób niepełnosprawnych) oraz męskim. Toalety wyposażone w umywalki z zapewnioną ciepłą i zimną wodą, 1 miskę WC oraz dodatkowo pisuar w WC męskim. Na korytarzu dodatkowo znajdują się: suszarki do włosów – 5 szt., lustra – 5 szt. oraz krzesła – 5 szt.*
 - *pomieszczenie składowania środków czystości;*

Środki czystości oraz środki do dezynfekcji o szerokim spektrum działania przechowywane w zamykanym pomieszczeniu. Stosowane środki: Dix, Cluo, Domestos, Urinex plus, Epidemed VC 400 oraz środki firmy Voigt: C132 Saint Alka, C169 Saint Strong, C465 Stripper (daty ważności środków aktualne).

- *zespół szatni z węzłami sanitarnymi i przebieralniami;*

- szatnia rodzinna (dla rodzin z małymi dziećmi, przystosowana również dla osób niepełnosprawnych) wyposażona w: zamykane szafki – 10 szt., przebieralnię, przewijaki – 4 szt., wózek dla osób niepełnosprawnych, węzeł sanitarny z umywalką, uchwyty, natryskiem i miską WC;
 - szatnia damska z węzłem sanitarnym wyposażona w: zamykane szafki – 56 szt., przebieralnię – 4 szt., prysznice – 8 szt., umywalki – 2 szt. oraz miski WC – 3 szt.;
 - szatnia męska z węzłem sanitarnym wyposażona w: zamykane szafki – 56 szt., przebieralnię – 4 szt., prysznice – 8 szt., umywalki – 2 szt., miski WC – 2 szt. oraz pisuary – 2 szt.;
 - przedsionek prowadzący do szatni damskiej oraz męskiej wyposażony w suszarki do włosów – 4 szt. oraz lustro – 3 szt.
- g) W prysznicach zamontowane są mieszacze wody – stała temp. wody około 41°C. Istnieje możliwość odkręcenia siętek oraz wyłączenia mieszaczy. W celu zapobiegania namnażania się bakterii *Legionella* sp. zainstalowana jest aparatura do stałego dozowania środka chemicznego (podchloryn sodu).
- h) W sanitariatach dostępna jest bieżąca ciepła i zimna woda oraz zapewnione są środki higieny (mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy w podajnikach, ręczniki papierowe w podajnikach). Kosze na odpady z pokrywami – czyste i opróżnione. Ściany oraz posadzki wyłożone płytkami ceramicznymi (powierzchnia łatwo zmywalna), czyste kratki odpływowe. Szafki dla klientów umieszczone na nóżkach, co umożliwia mycie i splukiwanie posadzek. Brak zawilgocenia sufitów i ścian. Sprzątanie oraz dezynfekcja szatni, sanitariatów, ławek, szafek prowadzone przed otwarciem obiektu oraz na bieżąco w trakcie funkcjonowania pływalni.
- i) Każda szatnia połączona jest z halą basenową brodzikiem do dezynfekcji stóp wypełnionym wodą basenową z obiegu nr 3 – jacuzzi (dodatkowy środek stosowany do dezynfekcji – podchloryn sodu). Całkowite opróżnianie oraz czyszczenie i dezynfekcja brodzika prowadzona min. 1 raz dziennie lub częściej w razie potrzeb. Zgodnie z oświadczeniem strony stężenie chloru wolnego w nogomyjce badane min. raz dziennie po każdej wymianie wody i odnotowywane w rejestrze badanych parametrów.
- j) Na parterze znajduje się hala basenowa, w której znajdują się następujące niecki basenowe:
- basen sportowy o wymiarach: 12,5 x 25m i głębokości 110-180cm;
 - basen rekreacyjny o wymiarach: 9,2 x 9,5m i głębokości 80cm;
 - jacuzzi kwadratowe o wymiarach: szerokość 2,5m, głębokość ok 1,2m;
 - 2 x jacuzzi okrągłe o wymiarach: średnica 1,75m, głębokość ok 0,8m;
 - zjeżdżalnia z 9 metrowej wieży o długości rury około 90m.
- k) Powierzchnia wokół niecek basenowych oraz ściany do wysokości 2 m wyłożone płytkami ceramicznymi. Niecka sportowa oraz rekreacyjna wykonane ze stali nierdzewnej. Dysze wprowadzające wodę uzdatnioną do niecek basenowych zamontowane wzdłuż całej długości niecki (basen sportowy oraz rekreacyjny). Rynny przelewowe oraz kratki odpływowe wokół niecek czyste. Dno niecek basenowych czyszczone za pomocą automatycznego odkurzacza codziennie. Dezynfekcja plaży basenowej codziennie przed udostępnieniem pływalni lub częściej w razie potrzeb. Czyszczenie rynny przelewowej odbywa się 1 raz w tygodniu lub częściej w razie potrzeb.
- l) Przy hali basenowej znajdują się: pomieszczenie do udzielania I pomocy (wyposażone w łóżko, szafę oraz umywalkę), szatnia dla ratowników, szatnia dla pracowników, pomieszczenie socjalne, pomieszczenie do suszenia i przechowywania sprzętu do nauki pływania.
- m) Pływalnia posiada 3 obiegi wody:
- 1 obieg: basen sportowy (2 filtry węglowe);
 - 2 obieg: basen rekreacyjny, brodziki do dezynfekcji stóp, zjeżdżalnia (2 filtry węglowe);
 - 3 obieg: jacuzzi (3 filtry węglowe).
- n) Prowadzony jest proces uzdatniania wody basenowej. Woda z rynien przelewowych znajdujących się wokół niecek kierowana jest poprzez łapacz włosów na filtry węglowe (płukanie filtrów – raz na tydzień) i do zbiorników

wyrównawczych. Przed filtrami dozowany jest koagulant (siarczan glinu, roztwór, wodny 10% - data produkcji 08.08.2024 r. – ważność 12 miesięcy). Proces dezynfekcji wody basenowej prowadzony za pomocą podchlorynu S CHLOR-BAS (data produkcji 14.10.2024 r. – ważność 3 miesięcy) i wspomagany lampami UV. Do korekty pH stosowany jest kwas siarkowy (VI), roztwór 50% (data produkcji 04.11.2024 r. – ważność 24 miesiące). Wszystkie środki firmy Bassau Rawza Sp. Komandytowa, ul Daszyńskiego 25, Prószków. Daty ważności oraz atesty higieniczne środków aktualne.

- o) Koagulant oraz korektor pH przechowywane w wydzielonym, zamykanym pomieszczeniu. Podchloryn sodu S przechowywany w wentylowanym pomieszczeniu posiadającym osobne zamykane wejście z zewnątrz. Oba pomieszczenia wyposażone w oczomyjkę, natrysk z bieżącą wodą. Podłoga (ze spadkiem podłoża i kratką odpływową). Posadzka wyłożona płytkami ceramicznymi. Zapewniona odzież ochronna.
- p) Podgrzewanie wody basenowej wspomagane jest SOLARAMI (18 kolektorów słonecznych).
- q) W obiekcie na I piętrze znajdują się:
 - widownia wyposażona w stoliki i krzesła;
 - korytarz z suszarkami do włosów – 3 szt.;
 - toaleta męska (wyposażona w umywalkę, miskę WC, pisuar) oraz damska - przystosowana dla osób niepełnosprawnych (wyposażona w umywalkę, miskę WC, przewijak); w toaletach zapewniono ręczniki papierowe, mydło w płynie, zamykane kosze na odpady;
- r) Za utrzymanie czystości w obiekcie odpowiedzialna jest zewnętrzna firma sprzątająca, z którą zarządca zawarł umowę. Na terenie obiektu obowiązuje Plan higieny zawierający, m.in. częstotliwość mycia i dezynfekcji różnych powierzchni/pomieszczeń, spis środków czystości oraz rodzaj stosowanego preparatu. Sprzątanie odbywa się przed otwarciem pływalni oraz na bieżąco, w miarę potrzeb.
- s) W obiekcie na poziomie -I znajduje się zespół saun, który jest wyłączony z użytkowania ze względu na prace remontowe. Planowana data zakończenia prac – grudzień 2024 r. Podczas przerwy w użytkowaniu zespołu saun został poddany generalnej modernizacji.
- t) Prowadzony jest pomiar parametrów wody tj.: temperatury, pH, redox, stężenie chloru wolnego (odczyty co 4 godziny, przy czym pierwszy odczyt ma miejsce przed rozpoczęciem użytkowania pływalni: 6⁰⁰, 10⁰⁰, 14⁰⁰, 18⁰⁰, 22⁰⁰, 2⁰⁰) oraz chloru związanego (odczyt o godzinie 10⁰⁰ tj. raz na dobę w godzinach funkcjonowania pływalni). Pomiary ww. parametrów są prowadzone dla wszystkich niecek basenowych oraz cyrkulacji. Wartości odnotowywane w rejestrze badanych parametrów. Sprawdzono rejestr za okres od 21.11.2024 r. – 28.11.2024 r.
- u) Prowadzony jest również dziennik bieżącej obserwacji wody - zapisy dokonywane w książce raportowej ratowników, która zawiera udokumentowane spostrzeżenia i podjęte czynności (ocena przejrzystości wody, widoczne zanieczyszczenia, incydenty kałowe lub wymiotne, inne nieprawidłowości oraz opis sytuacji i podjętych działań naprawczych, data, podpis, data i godzina wyłączenia niecki oraz data i godzina poinformowania o tym właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego – informacje zapisywane w rubryce uwagi.) Sprawdzono dziennik za okres od 21.11.2024 r. – 28.11.2024 r.
- v) Zarządca obiektu prowadzi systematyczne badania jakości wody basenowej zgodnie z ustalonym harmonogramem. Wszystkie badania wody na pływalni przeprowadzone zostały przez laboratorium posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji (AB 418).
- w) Ostatnie badanie wody basenowej zostało przeprowadzone dnia 21.11.2024 r. (Sprawozdanie z badań Nr 31889/ZL/24 z dnia 27.11.2024 r. Centrum Badań i Dozoru sp. z o.o. Ośrodek Badań Środowiska i Zagrożeń Naturalnych, ul. Łędzińska 8, 43-143 Łędziny (AB 418). Wszystkie badane parametry spełniają wymagania określone w załącznikach 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2022 r., poz. 1230).

- x) Podczas przerwy technologicznej w 2025 r. zaplanowano odnowę futryn w szatniach, odnowę powierzchni przebieralni w szatniach, wymianę posadzek w sanitariatach damskich oraz męskich.
- y) Obiekt wyposażony jest w wentylację mechaniczną. Ostatni przegląd wentylacji wykonano dnia 24.05.2024 r. (firma System Service Sp. z o.o.). Przegląd wentylacji odbywa się raz w roku.
- z) Umowa na wywóz odpadów komunalnych – aktualna. W obiekcie prowadzona jest segregacja odpadów. Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach (zmieszane, papier, szkło, plastik, bio).
- aa) Dokumentacja zdrowotna pracowników – aktualna.
- bb) Informacje graficzne i słowne o zakazie palenia papierosów oraz e-papierosów – umieszczone.
- cc) Apteczka pierwszej pomocy – zapewniona.
- dd) Całość utrzymana w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym i technicznym.

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

.....nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Podczas kontroli przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie właściwej eksploatacji wewnętrznej sieci wodociągowej mające na celu zmniejszenie ryzyka występowania bakterii z rodzaju Legionella oraz właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji i klimatyzacji.

Poinformowano stronę, iż na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach (<https://www.gov.pl/web/psse-gliwice/wytyczne-gis-nadzor-wody>) dostępne są opracowania pod nazwą:

- „Zalecenia dotyczące ponownego otwierania budynków użyteczności publicznej i zamieszkania zbiorowego po wydłużonym przestoju lub ograniczonej eksploatacji, w ramach działań zapobiegających zakażeniom bakteriami z rodzaju Legionella”;
- „Bezpieczeństwo wodne w budynkach”, dotyczące zagrożeń zdrowotnych związanych z występowaniem bakterii z rodzaju Legionella oraz możliwych do podjęcia działań prewencyjnych, ograniczających ryzyko zachorowań na legionelozę.

Przekazano również materiały edukacyjne:

- „Wytyczne dotyczące wymagań sanitarno-higienicznych dla saun”.

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

(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

(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

w imieniu PPIS w Gliwicach funkcjonariusz publiczny

Miejski Zarząd Usług
Kryta Pływalnia
ul. Dzionkarzy 1
44-119 Gliwice

KIEROWNIK
Krytej pływalni Neptun
mgr inż. Małgorzata Panek

Korcielný Joana

KIEROWNIK
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
mgr Aleksandra Bolach

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Kryta Pływalnia Neptun
ul. Dzionkarzy 29
44-119 Gliwice

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 28.11.2024

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
Kryta Pływalnia Neptun
ul. Dzionkarzy 29
44-119 Gliwice

KIEROWNIK
Krytej pływalni Neptun
mgr inż. Małgorzata Panek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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