

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI** Nr NHS.9020.8.7.2023

Staszów; 02.06.2023r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Jadwiga Mazur, Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska; upoważnienie Nr KOS.057.1.387.2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Staszowie

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r. poz.338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r. poz.775)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Gmina Staszów

.....  
ul. Opatowska 31; 28-200 Staszów

.....  
tel. (15) 864 83 05

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Park im. Adama Bienia w Staszowie

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Gmina Staszów

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

.....  
ul. Opatowska 31, 28-200 Staszów

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8661009350/ 000884076**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Leszek Kopeć - Burmistrz Miasta i Gminy Staszów

.....  
(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Jolanta Klimek – Kierownik Wydziału Infrastruktury Komunalnej i Ochrony Środowiska

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

**7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* ...nie dotyczy**

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 02.06.2023r godz. 11<sup>50</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 02.06.2023r, godz. 12<sup>50</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena stanu sanitarnego 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 lub obrazu\* nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
– umowa z PGKiM w Staszowie na serwisowanie kabiny toi-toi ... 8/BZT/3/1kos./2023.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy 2 dn. 28.02.2023. Jhb
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Park im Adama Bienia zarządzany jest przez Gminę Staszów. Obiekt ogólnodostępny, zlokalizowany na osiedlu mieszkaniowym „Północ” w Staszowie.

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

Teren parku nieogrodzony, alejki utwardzone, zapewnione ławki oraz kosze na nieczystości stałe. Obiekt w dniu kontroli utrzymany we właściwym stanie sanitarno-porządkowym. W obrębie parku znajdują się dwa wydzielone place zabaw dla dzieci oraz siłownie plenerowe. Place zabaw ogrodzone płotkami do wysokości ok. 1,2 m, z bramkami wejściowymi, wysypane piaskiem. Na placach zabaw ustawione huśtawki, urządzenia sprawnościowe do zabaw i rekreacji, zapewnione ławki oraz kosze na nieczystości stałe, na jednym placu wydzielona piaskownica. Place zabaw utrzymane czysto, wizualnie w piasku nie stwierdzono zanieczyszczeń pochodzących od zwierząt. Wg oświadczenia osoby odpowiedzialnej w miesiącu maju b.r. wymieniono piasek w piaskownicy. Teren parku oraz place zabaw sprzątane regularnie przez PGKiM w Staszowie. Nieczystości stałe odbierane przez firmę specjalistyczną obsługującą miasto i gminę Staszów. Dla użytkowników obiektu na terenie parku ustawiona kabina

sanitarna typu toi - toi, we właściwym stanie sanitarnym, serwisowana zgodnie z umową przez PGKiM w Staszowie.

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

Nie dotyczy

### 4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Poinformowano stronę o zasadach postępowania administracyjnego art. 7,9,10,11 KPA. Ponadto poinformowano o konieczności wymiany piasku w piaskownicach co najmniej dwukrotnie w trakcie sezonu letniego.

Osobie odpowiedzialnej przekazano klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez PSSE w Staszowie.

## 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

..... nie dotyczy .....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości ..... słownie .....

(nr mandatu karnego)..... (podstawa prawna) .....

### 5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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

.....

.....  
*Jolanta Klimek*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**STARSZY ASYSTENT**

*JM*  
**Jadwiga Mazur**  
 Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

.....  
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.06.2023r.

.....  
*Jolanta Klimek*

**GMINA STASZÓW**  
 ul. Opatowska 31  
 28-200 Staszów

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

## **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W STASZOWIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej „RODO”, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Staszowie informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Staszowie reprezentowana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Staszowie /Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej z siedzibą w Staszowie przy ulicy Szpitalnej 37/14, 28-200 Staszów, telefon: 15 864 27 86, e-mail: [sekretariat.psse.staszow@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.staszow@sanepid.gov.pl);
- 2) W Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Staszowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod numerem telefonu: 15 864 27 86 wew. 15, lub drogą elektroniczną e-mail: [sekretariat.psse.staszow@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.staszow@sanepid.gov.pl);
- 3) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Staszowie oraz upoważnieni przez niego pracownicy mogą przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu: wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań nałożonych na Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Staszowie zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, na podstawie art.6 ust.1 lit. c ww. rozporządzenia.
- 4) W związku z przetwarzaniem danych w zakresie realizacji celów wskazanych w pkt. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane, w uzasadnionych przypadkach – na podstawie przepisów prawa, uprawnionym instytucjom.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3, lecz nie krócej niż przewidziany w przepisach o archiwizacji.
- 6) Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym.
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

