

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.8.9.2023

Staszów, dn. 28.06.2023r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Jadwiga Mazur, Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska; upoważnienie do kontroli Nr KOS.057.1.491.2023

.....
(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 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r. poz.775 z późn. zm.)

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 Legionów i Teren Rekreacyjno-Sportowy „Zalew nad Czarną” w Staszowie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Leszek Kopeć – Burmistrz Miasta i Gminy 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 wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 866 10 09 350/ 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 28.06.2023r., godz. 12³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli .20.05.2022r, godz.13³⁰
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
- faktura VAT za serwisowanie kabin toi toi z dnia 01.06.2023r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
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 Legionów i Teren Rekreacyjno-Sportowy „Zalew nad Czarną” w Staszowie zarządzane przez Gminę Staszów. Postępowania administracyjno-egzekucyjnego w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się.

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

W obrębie obiektu znajduje się park oraz teren rekreacyjno - sportowy „Zalew nad Czarną”. Na terenie kompleksu rekreacyjno sportowego znajduje się: amfiteatr plenerowy, boisko, plac zabaw dla dzieci, przy stawach pomosty widokowe, kładki pieszo – rowerowe. Plac zabaw dla dzieci wysypany piaskiem, wyposażony w huśtawki, zjeżdżalnię, sprzęt do zabaw zręcznościowych, wydzielona drewnianym płotkiem piaskownica. Plac zabaw utrzymany czysto, wizualnie w piasku nie stwierdzono zanieczyszczeń pochodzących od zwierząt. Na terenie całego obiektu zapewnione ławki, kosze na nieczystości stałe, alejki kompleksu rekreacyjnego utwardzone kostką, alejki parkowe wysypane żwirkiem. Stan sanitarno-porządkowy obiektu w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń. Dla użytkowników obiektu zapewnione dwie

kabiny sanitarne typu toy toy, utrzymane czysto. Toalety serwisowane przez Firmę mToilet, Spółka z o.o., ul. Toruńska 31, 03-226 Warszawa.

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 piaskownicy co najmniej dwukrotnie w trakcie sezonu letniego.

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 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

.....

.....
Jolente Klimek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
Magdwię Mazur

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.06.2023r.

.....
Jolente Klimek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD MIASTA I GMINY
28-200 Staszów
Wydział Infrastruktury
Komunalnej i Ochrony Środowiska

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy (nazwa/hr)

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