

Powiatowa Stacja Sanitarno-epidemiologiczna w Człuchowie
 ul. Sobieskiego 4, 77-300 Człuchów
 tel (059)8341142 fax (059)8341551
 NIP 843-10-85-525 Regon 000647473

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

11.11.08.2013 r.

Dębnice, 04.03.2018.
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez :

Małgorzata Hnatkowiak - Kierownik Komunikacji nr upm. 50/15
 (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie
 (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 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Człuchów
 ul. Stawiecka 33
 77-300 Człuchów

tel. 53 83 41 001, fax 53 83 42 424 e-mail sekretariat@uzczuchow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dane adresowe j.u.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Człuchów

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

ul. Stawiecka 33
 77-300 Człuchów

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8431537101/0005315621

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Paweł Gibczyński - Nijt

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Krzysztof Schleg - Dłusce - Urządnik Zdelegowany Organizacyjny
 i pismo nr 116 Człuchów

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 04.08.2013, godz. 16³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
.....
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... jednostka budżetowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 04.08.2013, godz. 17³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*..... nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... ocena bezpieczeństwa sanitarnego imprezy masowej
..... pn. "DNI GMINY KŁUCZNIK" ✓

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
.....
nie oceniano dokumentacji
.....
Z

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
.....
Aktualnie nie posiada się pozwolenia na administracyjnego i stozumnie do kontrolowanego obiektu.
.....
Z

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** niewłaściwe skreślić
F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

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

Kontrolę przeprowadzono w związku z imprezą masową pn. "Dni Gminy Człuchów".

Organizatorem imprezy jest Gmina Artyści Człuchów, reprezentowane przez p. Kingę Selię - Łemiec, która dnia 21.06.2013r. uzyskała zgodę, bieżącą opinię Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie nr SE.1716.04.2013.M.

Dnia 28.06.2013r. Woj. Gminy Człuchów wydał decyzję nr OR.5312.01.2013.ET. Zestawiacze, na przeprowadzenie imprezy:

Impreza masowa tendrá będzie od godziny 18:30 do 21:30 w obiekcie sportowym "Sobnice" J. dnia 10.08.2013r.

II Imprezie uczestniczyć ma maksymalnie 1.100 osób.

Podczas kontroli stwierdzono, że organizator imprezy zapewnił:

1. Wzajemnie medycynie - punkt medycyny z obsługą dwóch ratowników medycznych, obsługa na terenie obiektu przez cały czas trwania imprezy.

2. 10 toalet przenośnych typu "10-10" oraz 4 toalety stałe znajdujące się na terenie obiektu sportowego "Sobnice".

3. Pojemniki na odpady + zmieszane o poj. 240l

4. Nad bezpieczeństwem osób biorących udział w imprezie dba firma ochroniarska "E+OTRACJE sp. z o.o." w Bydgoszczy

5. Sprzątaniem obiektu po imprezie zajmować się będzie Zakł. Gaudax.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

- a) *nie dotyczy*
- b)

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. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ ~~nie naniesiono~~** *str. 3 2 5 pkt III 2*
„Kontrola i. multiple” w. w. 2. by. i. c. t. u. c. a. n. 2”

(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
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Człuchowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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~~**

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Kierownik Referatu

Kinga Schliep-Lancee

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Człuchowie

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Małgorzata Hnatczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 02.08.2018...

Kierownik Referatu

Kinga Schliep-Lancee

(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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić