

POWIATOWA STACJA  
SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W PIŁE  
Aleja Wojska Polskiego 43  
64-920 PIŁA  
tel. 67 212-52-98, tel./fax 67 351-98-80  
NIP 764-21-29-905

★  
★ 31. SIE 2017  
L.dz. 624  
podpis

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HK.466.4.356.2017

Piła, 30.08.2017r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Natalię Kaletkę – upoważnienie nr 8/2017, Katarzynę Jabłońską – upoważnienie nr 21/2017 – Sekcja Higieny Komunalnej

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Piłie  
*(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 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 i oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Piłie  
ul. Bydgoska 76, 64-920 Piła  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kapielisko „Piaszczyste”  
64-920 Piła  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

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

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Piłie  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*  
64-920 Piła, ul. Bydgoska 76  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7642545176 / 000684240

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Dariusz Kubicki – dyrektor MOSIR  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

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

Pan Lech Borkowicz – kierownik obiektów wodnych  
*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

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

*(imię i nazwisko/stanowisko/)*

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30.08.2017r. godz.: 12:10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – podmiot nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.08.2017r. godz.: 13:10
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy

Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno – porządkowego i technicznego kąpieliska „PIASZCZYZYSTE”

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* - nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* - nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* - nie dotyczy.
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy

#### 10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu – aktualne.

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli – nie załączono

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – ZF/PT/HK/01/01/09

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Stan formalno – prawny od czasu ostatniej kontroli nie uległ zmianie, aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Na terenie obiektu przestrzega się zapisów dotyczących zakazu palenia tytoniu, zgodnie z ustawą z dnia 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2017r., poz. 957). W pomieszczeniach znajduje się graficzny i słowny znak zakazu palenia tytoniu.

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

Kapielisko czynne jest od 15.06 do 15.09 w godzinach 10:00-19:00. Bronowanie plaży odbywa się 2 razy w tygodniu (poniedziałek i piątek). W godzinach pracy kąpieliska zatrudnionych jest 2 ratowników. W weekendy dodatkowo kilku ratowników pracuje w ramach wolontariatu. Do dyspozycji ratowników jest torba medyczna oraz łódź wiosłowa. Na terenie ośrodka do dyspozycji wypoczywających są 3 przebieralnie, toalety ogólnodostępne męskie (2 miski ustępowe i 1 pisuar) i damskie (2 miski ustępowe), punkt gastronomiczny, 2 boiska do piłki siatkowej, wypożyczalnia sprzętu wodnego - 1 łódka, 4 kajaki, 5 rowerów wodnych, plac zabaw dla dzieci (trampolina, plastikowe domki). Ponadto przygotowano miejsce do ćwiczeń (drażki do podciągania). Przy pomoście znajduje się regulamin kąpieliska oraz informacja o zakazie skoków do wody. Wypoczywający mają możliwość korzystania z wiaty z grillem wyposażonej w stoły i ławki oraz miejscem na ognisko. Odpady komunalne składowane są w 15 małych pojemnikach 120l, a następnie w 5 dużych kontenerach i odbierane przez firmę Altvater, ul. Łączna 4, Piła. Sprzątanie toalet, przebieralni oraz plaży odbywa się na bieżąco, wg potrzeb. Zapas środków dezynfekcyjnych wystarczający. Wszystkie środki posiadają zachowaną datę ważności. W użyciu Domestos, ACE. Stan sanitarno-porządkowy i techniczny kąpieliska oraz stan sanitarno-porządkowy otoczenia ocenia się jako dobry.

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. ~~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 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\*\*

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 zapoznane się \*\*

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

.....  
BIEROWNIK OBIEKTU

.....  
Lech Borkowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Z upoważnienia**  
**Państwowego Powiatowego**  
**Inspektora Sanitarnego**  
**w P.l.e**  
**STARSZY ASYSTENT**

.....  
Schn

**mgr inż. Natalia Kaletka**

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.08.2017r.

.....  
BIEROWNIK OBIEKTU

.....  
Lech Borkowicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* - „Ocena stanu sanitarnego kąpieliska” – ZF/PT/HK/01/01/09

**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